



För att få stöd i hur denna ansökan ska fyllas i, vänligen se broschyren "Information om hur du ansöker om ekonomiskt bistånd". Ansökan ska fyllas i med bläckpenna och den ska vara fullständigt ifylld. Du ansvarar själv för att uppgifterna är riktiga och de uppgifter som du lämnar registreras i Stockholms stads socialregister.

Kommunen har enligt lag vissa skyldigheter. Kommunen är enligt **bidragsbrottslagen** skyldig att polisanmäla misstänkta bidragsbrott. Om du lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter vid ansökan om ekonomiskt bistånd kan du bli anmäld för misstänkt bidragsbrott. Kommunen är enligt **lagen om underrättelseskyldighet vid felaktiga utbetalningar från välfärdssystemen** skyldig att meddela en annan myndighet vid misstanke om att den myndigheten betalar ut en ekonomisk ersättning på felaktiga grunder. Kommunen är enligt **folkbokföringslagen** skyldig att informera Skatteverket om de fall där det finns anledning att anta att en uppgift i folkbokföringen är oriktig eller ofullständig.

Handläggare (fylls i av den sökande eller av socialtjänsten)

Inkom (fylls i av socialtjänsten)

## 1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
Medsökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap

Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg.partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling	Civilstånd medsökande <input type="checkbox"/> gift/reg. partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling
--	---	---

### Utbetalning önskas till

Personkonto/postgiro/bankkonto inkl bank och clearingnr (bifoga kontobevis)  Senast registrerat konto hos socialtjänsten

## 2. Uppgifter om hemmavarande barn som du har försörjningsansvar för

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet går i förskola/skola	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen nedan	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3. Bostad (bifoga kopia på hyresavi och kvitto på betalad hyra)

Bostadsadress, lägenhetsnummer, postnummer och postadress

Telefon och e-post

Antal rum i bostaden	Antal boende i bostaden	Bostadens totala hyra, kr/mån	Hyresvärd
Bostaden hyrs i <input type="checkbox"/> 1:a hand	<input type="checkbox"/> 2:a hand	<input type="checkbox"/> Inneboende	Kontraktstid:

**4. Sysselsättning** (bifoga anställningsbevis, läkarintyg, närvarorapport eller dylikt)

Sökande
Medsökande
Övrig information till din handläggare (exempelvis planerad flytt, resa till utlandet eller inom Sverige etc.)

**5. Inkomster senaste två månaderna** (även inkomster från utlandet ska redovisas)

<input type="checkbox"/> <b>Inkomster saknas helt</b>	Om du inte har kryssat i rutan "inkomster saknas helt" ska du fylla i alla rader nedan. Ange datum för utbetalningen och bifoga lönespecifikation eller utbetalningsbesked. Om utbetalning saknas för en viss inkomstpost anges detta med — eller O					
	Inkomster förra månaden (belopp i kronor)			Inkomster denna månad (belopp i kronor)		
	Datum	Sökande	Medsökande	Datum	Sökande	Medsökande
Arbetslöshetsersättning (A-kassa/ALFA-kassa)/aktivitetsstöd						
Avtalsförsäkring (AFA)						
Barnbidrag/studiebidrag						
Bostadsbidrag/Bostadstillägg						
Etableringsersättning/etableringstillägg						
Hemmavarande barns inkomst						
Hysesinkomst från inneboende						
Lön						
Pension/livränta/sjukersättning/aktivitetsersättning						
Sjukpenning/föräldrapenning						
Skatteåterbäring						
Studiemedel						
Underhållsbidrag/underhållsstöd/efterlevandestöd/barnpension						
Väntad inkomst						
Vad?.....						
Övrig inkomst/utbetalning						
Vad?.....						
<input type="checkbox"/> <b>Sökande: Jag intygar att jag har lämnat uppgifter om samtliga inkomster ovan.</b> <input type="checkbox"/> <b>Medsökande: Jag intygar att jag har lämnat uppgifter om samtliga inkomster ovan.</b>						

**6. Tillgångar** (uppgi belopp och värde)

<input type="checkbox"/> <b>Saknar tillgångar</b>	Bankmedel (vad och var?)	Bostadsrätt/fastighet	Bil/MC/båt/husvagn osv.
	Tillgångar i utlandet (vad och var?)	Aktiv i företag/styrelse/förening osv.	Övrigt t.ex. aktier/fonder/obligationer

## 7. Jag/vi vill ansöka om

<b>Försörjningsstöd enligt riksnorm</b> för ..... månad	<b>Försörjningsstöd till övriga kostnader</b> (bifoga faktura och/eller kvitto)	<b>Övrigt ekonomiskt bistånd</b> (bifoga kvitto/ receptspecifikation och/eller högkostnadskort)
<input type="checkbox"/> RIKSNORM <i>I riksnormen ingår kostnader för</i> - livsmedel - kläder/skor - lek/fritid/barnförsäkring - förbrukningsvaror - hälsa/hygien - dagstidning/telefon	<input type="checkbox"/> Hyreskostnad ..... kr <input type="checkbox"/> Hushållsel ..... kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring ..... kr <input type="checkbox"/> Fackavgift/a-kassa ..... kr <input type="checkbox"/> SL-resor till arbete eller arbetssökarverksamhet ..... kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgift ..... kr <input type="checkbox"/> Avgift för färdtjänst ..... kr <input type="checkbox"/> Läkarvårdskostnad ..... kr <input type="checkbox"/> Medicinkostnad ..... kr <input type="checkbox"/> Internetuppkoppling ..... kr
<input type="checkbox"/> <b>Annat</b> (ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto eller dylikt)		

## 8. Ansökan om förmån hos annan myndighet eller organisation

Har du ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från A-kassan/ALFA-kassan, Arbetsförmedlingen, CSN, Försäkringskassan eller annan och väntar på att få beslut?

Sökande:  Nej  Ja, jag väntar på beslut från.....

Medsökande:  Nej  Ja, jag väntar på beslut från.....

## 9. Informationsinhämtning enligt lag och medgivande

Enligt lag har socialtjänsten rätt att inhämta vissa uppgifter från följande myndigheter: CSN, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och arbetslöshetskassorna. För mer information, vänligen se broschyren *Information om hur du ansöker om ekonomiskt bistånd*.

Eftersom det föreligger sekretess inom socialtjänstens verksamhet finns det vissa uppgifter som inte får inhämtas utan medgivande. Genom att kryssa i rutorna nedan lämnar du/ni ert medgivande till att socialtjänsten utan hinder av sekretess inhämtar uppgifter från de myndigheter och organisationer som anges. De uppgifter som inhämtas är endast de som är nödvändiga för att utreda och handlägga ansökan. I de fall du/ni har kontaktuppgifter till en kontaktperson på respektive myndighet eller organisation kan information om detta lämnas nedan.

Du/ni kan när som helst återkalla detta medgivande.

Företagsregistret

Migrationsverket

Jobbtorget (jobbcoach)

Transportstyrelsen

Kronofogdemyndigheten

Socialtjänst i annan stadsdel/kommun (ekonomiskt bistånd)

Lantmäteriet

Om socialtjänsten behöver ytterligare uppgifter så kommer din handläggare att kontakta dig för att få särskilt medgivande för detta.

## 10. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter.

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift
-------	----------------------	-------	-------------------------