



Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För mer information, se [www.krokom.se](http://www.krokom.se).

Använd denna blankett när du söker ekonomiskt bistånd för första gången eller när det var länge sedan senast du sökte.

Ansökan avser månad, år:	
Behöver du tolk?	<input type="checkbox"/> Ja, på vilket språk?
<input type="checkbox"/> Nej	

### Viktig information

Handlingar som alltid ska bifogas ansökan är kontoutdrag från de senaste tre månaderna (det gäller samtliga konton), kontoöversikt, senaste inkomstdeklaration samt inkomstspecifikationer från senaste tre månader. I övrigt ska allt som ansökan avser styrkas med underlag.

### Bestämmelser om ekonomiskt bistånd

Den som söker eller uppbär försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd är skyldig att lämna sanningsenliga och fullständiga upplysningar rörande sin egen och övriga familjemedlemmars ekonomi och andra omständigheter som kan vara av betydelse vid prövning av ansökan. Du/ni ska exempelvis anmäla ändrad vistelse, erhållet arbete och varje slags inkomst liksom varje annan förändring som kan påverka hjälpbehovet.

### Ansökan avser

Försörjningsstöd enligt riksnorm <input type="checkbox"/>	Försörjningsstöd till övriga kostnader (Bifoga faktura och/eller kvitto) <input type="checkbox"/>	Övrigt ekonomiskt bistånd (Bifoga faktura och/eller kvitto) <input type="checkbox"/>			
Livsmedel	Boendekostnad	Kr	Barnomsorgsavgift		Kr
Kläder/skor	Fackavgift/A-kassa		Kr	Läkarvårdskostnad	Kr
Lek/fritid	Arbetsresor		Kr	Akut tandvård	Kr
Förbrukningsvaror	Hushållsel		Kr	Medicinkostnad (receptbelagd)	Kr
Tidning/Telefon/TV-avgift	Hemförsäkring		Kr	Resor	Kr
Hygien					
Annat (ange vad och kostnad) <input type="checkbox"/>					

### Personuppgifter sökanden

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon
Civilstånd (gift, fränskild, ogift, partnerskap, sammanboende, ensamstående)	

### Personuppgifter medsökanden

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon
Civilstånd (gift, fränskild, ogift, partnerskap, sammanboende, ensamstående)	

## Hemmavarande barn och barn som bor hemma ibland

Namn	Personnummer	Växelsvis boende barn	Umgängesbarn (antal dgr/mån)	Heltidsboende barn	Har barnomsorg	
					Nej	Ja
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Bostad

Hyreslägenhet med eget kontrakt	Lägenhet i andra hand	Egen fastighet/Villa	Egen bostadsrättslägenhet
Inneboende	Bor hos föräldrar	Annat boende, ange vad:	
Antal rum	I vår bostad bor (ange antal): vuxna                      barn	Hyresvärdens namn:	
Namn på den som står för hyreskontraktet			

## Sysselsättning sökanden

Arbetsplats	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>	Timmar per vecka	Sedan när
Arbetslös sedan när	Kontakt på arbetsförmedl – namn		Senaste besök	Datum för nästa besök
Medlem i arbetslöshetskassan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, vilken? Namn - telefon		Berättigad till A-kassa <input type="checkbox"/>	From – tom
Studie/studieplats, var?	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>	Timmar/vecka	From - tom
Sjukskriven/sjukersättning	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>		From - tom
Annan ersättning eller försörjning, vilken:				From - tom

## Sysselsättning medsökanden

Arbetsplats	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>	Timmar per vecka	Sedan när
Arbetslös sedan när	Kontakt på arbetsförmedl – namn		Senaste besök	Datum för nästa besök
Medlem i arbetslöshetskassan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, vilken? Namn - telefon		Berättigad till A-kassa <input type="checkbox"/>	From – tom
Studie/studieplats, var?	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>	Timmar/vecka	From - tom
Sjukskriven/sjukersättning	Heltid <input type="checkbox"/>	Deltid <input type="checkbox"/>		From - tom
Annan ersättning eller försörjning, vilken:				From - tom

## Inkomster sökanden

	Datum	Summa	Datum	Summa	Datum	Summa
Lön						
Sjukpenning/ersättning						
Aktivitetsstöd						
A-kassa						
Bostadsbidrag/-tillägg						
Etableringsersättning						
Pension eller liknande						
Barnbidrag						
Underhållsbidrag/-stöd						
Föräldrapenning						
Övrig inkomst						
Nästa inkomst	Datum	Summa	Datum	Summa		

## Inkomster medsökanden

	Datum	Summa	Datum	Summa	Datum	Summa
Lön						
Sjukpenning/ersättning						
Aktivitetsstöd						
A-kassa						
Bostadsbidrag/-tillägg						
Etableringsersättning						
Pension eller liknande						
Barnbidrag						
Underhållsbidrag/-stöd						
Föräldrapenning						
Övrig inkomst						
Nästa inkomst	Datum	Summa	Datum	Summa		

Har du/ni ansökt om någon förmån, ersättning, stöd eller bidrag och väntar på ett beslut eller fått ett beslut, men där utbetalning ännu inte skett?

Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja medsökanden <input type="checkbox"/>
Ange vilken ersättning som avses och varifrån		

## Tillgångar

Nej, inga tillgångar <input type="checkbox"/>		Ja, följande: <input type="checkbox"/>	
Sparande/kontanter, belopp:	Aktier, fonder, värde:	Bil, värde:	Båt, mc, skoter, släpvagn, husvagn, värde:
Bostadsrätt, fastighet, värde:	Företag, värde:	Tillgångar i utlandet, värde:	Övriga tillgångar, värde:

## Skulder/lån:

Vad avser skulden/lånet	Betalning/månad	Återstående skuld

## Viktig information

För utredning om rätten till ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen har socialnämnden rätt att vid behov ta del av uppgifter från CSN, Skattverket, Försäkringskassan, arbetslöshetskassorna, patent och registreringsverket, Kronofogdemyndigheten, fordonsregistret samt arbetsförmedlingen.

## Utbetalning

Vid utbetalning använder socialtjänsten sig av systemet SuS. Om du har en annan bank än Swedbank behöver du SuS-ansluta ditt bankkonto. Blanketter för detta finns hos socialtjänsten och hos Swedbank.

Om du önskar få bistånd utbetalt till medsökanden eller till ett speciellt bankkonto (gäller om du har flera konton), vänligen ange kontonummer och bank.

Clearingnummer	Kontonummer	Bank
----------------	-------------	------

## Övriga upplysningar

Information du vill ange av betydelse för handläggningen

## Underskrifter

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanna och kompletta och är införstådd med min skyldighet att meddela om några uppgifter förändras. Jag är medveten om att om jag med avsikt lämnar felaktiga uppgifter kan detta leda till polisanmälan.

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Sökandens underskrift		Medsökandens underskrift	