

Utbetalning

Kontoinnehavare	Personnummer
Bankens namn	
Clearingnummer	Kontonummer

Att tänka på:

Bifoga alltid verifikationer på alla inkomster samt kvitton på alla utgifter.

Om ansökan är ofullständigt ifylld eller om verifikationer saknas, kommer komplettering att begäras in och handläggningen kommer därmed förlängas.

Övrig kompletterande information kan bifogas genom ett personligt brev till individ- och familjeomsorgen.

Försäkran och underskrift

Med underskrift intygas att lämnade uppgifter är sanningsenliga, jag förbinder mig att omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan som kan påverka min rätt till försörjningsstöd. Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan är korrekta och sanningsenliga.

Jag har informerats om att osanna uppgifter kan leda till åtal för bedrägeri samt medföra skyldigheter att återbetala belopp som erhållits med stöd av oriktiga eller ofullständiga uppgifter.

Individ- och familjeomsorgen har vidare sedan 1 augusti 2007 skyldighet att anmäla till polis- eller åklagarmyndighet om man i sin verksamhet får kännedom om bidragsbrott mot trygghetssystemen tex. Försäkringskassan.

Jag godkänner att nedanstående kontroller görs vid behov.

- A-kassan Bolagsverket Försäkringskassan CSN Arbetsförmedlingen Hyresvärd Bilregistret
 Elleverantör Skatteverket Annat
- Annan socialnämnd. Kommun:.....

Med underskrift samtycker jag till behandling av personuppgifter. Jag har informerats om att individ- och familjeomsorgen i Åsele kommun kommer registrera personuppgifterna i ansökan enligt PUL. Personuppgiftslagen §25. Jag medger att uppgifterna får lagras och bearbetas i register av förvaltning/utskott. Jag har rätt att begära utdrag och rättelse.

Underskrift

Datum/ort	Datum/ort
Namnteckning sökande	Namnteckning medsökande
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Individ- och familjeomsorgen

Vasagatan 5

919 85 ÅSELE



ÅSELE KOMMUN
Individ- och familjeomsorgen

Nybesök – ekonomiskt bistånd

År	Månad
-----------	--------------

Personuppgifter

Sökandes för- och efternamn	Personnummer	<input type="checkbox"/> Gift/registrerad <input type="checkbox"/> Sammanboende
Make/maka/registrerad partner/sammanboende	Personnummer	<input type="checkbox"/> Partnerskap <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Inneboende
Bostadsadress	Postnummer/ort	Telefon dagtid

Språk

Behov av tolk	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Språk
---------------	--	-------

Barn 0 - 17 år samt skolungdom upp till 21 år som bor hemma

Namn	Personnummer	Skola/Förskola

Umgängsbarn

Namn	Personnummer	Skola/Förskola	Antal dagar

Till vad söker ni hjälp? Bifoga specifikationer

<input type="checkbox"/> Uppehälle	<input type="checkbox"/> Hyra	<input type="checkbox"/> Barnomsorg	<input type="checkbox"/> Elräkning	<input type="checkbox"/> Arbetsresor	<input type="checkbox"/> Hemförsäkring
<input type="checkbox"/> Läkarvård/medicin	<input type="checkbox"/> A-kassa	<input type="checkbox"/> Fackföreningsavgift	<input type="checkbox"/> Annat		

Bostad

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> I andra hand
<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> På annat sätt, hur?	
Antal rum	Hyreskostnad	Antal personer i bostaden	
Vem står för hyreskontraktet	Hyresvärdens namn		
Har ni bostadsbidrag	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Datum för ansökan av bostadsbidrag	

Tillgångar, bifoga specifikationer

Bankmedel, aktier, fonder i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Belopp/värde				
Bil	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Märke	Årsmodell	Inköpsdatum	Inköpspris	Värde
Båt, MC, husvagn	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Märke	Årsmodell	Inköpsdatum	Inköpspris	Värde
Bostadsrätt/villa i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Inköpsår		Inköpspris		Värde
Fritidshus i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Inköpsår		Inköpspris		Värde
Annat	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Vad				Värde

Inkomster de senaste månaderna, bifoga specifikationer

Alla rutor ska vara ifyllda Saknas inkomst skriv 0		Förra månaden Datum och kronor	Denna månad Datum och kronor	Handläggarens anteckningar
Lön efter skatt	Sökande			
	Medsökande			
Sjukpenning Föräldrapenning	Sökande			
	Medsökande			
Pension, svens/utländsk Sjukersättning Aktivitetsersättning	Sökande			
	Medsökande			
Vårdbidrag Handikappersättning	Sökande			
	Medsökande			
Barnpension Underhållsstöd/bidrag	Sökande			
	Medsökande			
Bostadsbidrag	Sökande			
	Medsökande			
A-kassa/Alfa-kassa Aktivitetsstöd	Sökande			
	Medsökande			
Barnbidrag/studiebidrag	Sökande			
	Medsökande			
Inkomst vid studier Exempelvis studiemedel	Sökande			
	Medsökande			
Privatpension/livränta Exempelvis AMF	Sökande			
	Medsökande			
Andra inkomster ex Skatteåterbäring, försörjningsstöd från annan kommun	Sökande			
	Medsökande			

Utgifter per månad, bifoga specifikationer

Sökande – Bostadshyra per månad	Medsökande – Bostadshyra per månad
Elräkning	Elräkning
Barnomsorgsavgift per månad	Barnomsorgsavgift per månad
Fackavgift	Fackavgift
Hemförsäkring. Ta med försäkringsbrev	Hemförsäkring. Ta med försäkringsbrev
Arbetsresor	Arbetsresor
Läkarvård, medicin, tandvård (akut)	Läkarvård, medicin, tandvård (akut)
Hemtjänst	Hemtjänst

Arbete/Sysselsättning – sökande

Nuvarande sysselsättning (arbetslös, studerande, arbete etc)			
Handläggare på arbetsförmedlingen		Inskrivningsdatum	
Är du medlem i fackförening/A-kassa? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		Vilken?.....	
Har du rätt till A-kassa/Alfa-kassa? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ			
Utbildning	När?	Vilken var din senaste arbetsgivare?	När?
Egen företagare/delägare <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Företags-/företagens namn		

Arbete/Sysselsättning – sökande

Nuvarande sysselsättning (arbetslös, studerande, arbete etc)			
Handläggare på arbetsförmedlingen		Inskrivningsdatum	
Är du medlem i fackförening/A-kassa? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		Vilken?.....	
Har du rätt till A-kassa/ALFA-kassa? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ			
Utbildning	När?	Vilken var din senaste arbetsgivare?	När?
Egen företagare/delägare <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Företags-/företagens namn		