



Individ- och Familjeomsorgen  
Arvidsjaur kommun  
933 81 Arvidsjaur  
Växeltelefon: 0960 – 155 00

Handläggare:

Besökstid:

## Personuppgifter

Förnamn och Efternamn (sökande)	Personnummer 	Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende
Förnamn och Efternamn (medsökande)	Personnummer 	
Telefonnummer:	E-postadress:	

## Hemmaboende barn

Namn

Personnummer


## Bostad – Bifoga bostadskontrakt

Adress	Postnummer	Ort
<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet med eget kontrakt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Lägenhet i andra hand <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Hemmaboende hos föräldrar <input type="checkbox"/> Annat boende, ange vad:		
Hyra per månad:	Antal personer i bostaden (vuxna och barn):	Antal rum:
Hyresvärdens namn och telefonnummer:		

## Tolk

Är du i behov av tolk vid möte med Socialtjänsten?  Nej     Ja, ange språk:

## Vad söker du hjälp till?

Försörjningsstöd enligt riksnorm för _____ månad <input type="checkbox"/> Riksnorm <i>I riksnormen ingår kostnader för:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livsmedel</li> <li>- Förbrukningsvaror</li> <li>- Kläder/ skor</li> <li>- Lek/ fritid</li> <li>- Hälsa/ hygien</li> <li>- Dagstidning/ telefon/ tv-avgift</li> </ul>	Försörjningsstöd till övriga kostnader <i>(bifoga faktura och/ eller kvitto)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Hyra _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> El _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> Hemförsäkring _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> Fackavgift/ A- kassa _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> Arbetsresor _____ kr</li> </ul>	Övrigt ekonomiskt bistånd <i>(bifoga kvitto/ högkostnadskort och/ eller receiptspecifikation)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Barnomsorg _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> Läkarevård _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> Medicin _____ kr</li> <li><input type="checkbox"/> Tandvård _____ kr</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad och kostnad samt bifoga faktura, kvitto eller dylik):		

## Sysselsättning

### Sökande

- Sjukskriven Period \_\_\_\_\_ Bifoga läkarintyg
- Studerande Bifoga beslut från CSN/ skolan
- SFI Bifoga närvarorapport
- Pensionär Bifoga underlag på ersättning från FK
- Föräldraledig Bifoga underlag på ersättning från FK
- Arbetar (heltid) Bifoga anställningsbevis och lönespecifikation
- Arbetar (deltid) Bifoga anställningsbevis och lönespecifikation
- Arbetssökande Fyll i nedan

### Arbetssökande

#### Sökande

Handläggare på Arbetsförmedlingen \_\_\_\_\_

Är du medlem i någon A-kassa/ ALFA?  Nej  Ja

Vilken: \_\_\_\_\_

Har du rätt till ersättning från A-kassan?  Nej  Ja

Deltar du i någon arbetsmarknadspolitisk åtgärd (t.ex. praktik via AF)?  Nej  Ja, bifoga närvarorapport

Vilken: \_\_\_\_\_

När anmälde du dig på arbetsförmedlingen?

Datum: \_\_\_\_\_

Senaste besök på arbetsförmedlingen.

Datum: \_\_\_\_\_

### Medsökande

- Sjukskriven Period \_\_\_\_\_ Bifoga läkarintyg
- Studerande Bifoga beslut från CSN/ skolan
- SFI Bifoga närvarorapport
- Pensionär Bifoga underlag på ersättning från FK
- Föräldraledig Bifoga underlag på ersättning från FK
- Arbetar (heltid) Bifoga anställningsbevis o lönespecifikation
- Arbetar (deltid) Bifoga anställningsbevis o lönespecifikation
- Arbetssökande Fyll i nedan

### Arbetssökande

#### Medsökande

Handläggare på Arbetsförmedlingen \_\_\_\_\_

Är du medlem i någon A-kassa/ ALFA?  Nej  Ja

Vilken: \_\_\_\_\_

Har du rätt till ersättning från A-kassan?  Nej  Ja

Deltar du i någon arbetsmarknadspolitisk åtgärd (t.ex. praktik via AF)?  Nej  Ja, bifoga närvarorapport

Vilken: \_\_\_\_\_

När anmälde du dig på arbetsförmedlingen?

Datum: \_\_\_\_\_

Senaste besök på arbetsförmedlingen.

Datum: \_\_\_\_\_

## Inkomster – *Bifoga underlag som styrker inkomsterna.* (Alla inkomster 30 dagar innan ansökan)

Har du/ ni några inkomster?  Nej  Ja, fyll i nedan

	Sökande	Medsökande		Sökande	Medsökande
Inkomst	Belopp/ datum	Belopp/ datum	Inkomst	Belopp/ datum	Belopp/ datum
<input type="checkbox"/> A-kassa/ ALFA-kassa			<input type="checkbox"/> Lön		
<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd			<input type="checkbox"/> Pension		
<input type="checkbox"/> Barnbidrag			<input type="checkbox"/> Sjukersättning		
<input type="checkbox"/> Bostadsbidrag			<input type="checkbox"/> Skatteåterbäring		
<input type="checkbox"/> Efterlevandestöd			<input type="checkbox"/> Studiemedel		
<input type="checkbox"/> Föräldrapenning			<input type="checkbox"/> Underhållsstöd		
<input type="checkbox"/> Inackorderingstillägg			<input type="checkbox"/> Vårdbidrag		
<input type="checkbox"/> Livränta/ AFA			<input type="checkbox"/> Annan inkomst		

Väntar du någon ny inkomst inom de närmaste 30 dagarna?  Nej  Ja, ange vad:

## Tillgångar

Har du/ ni några ekonomiska tillgångar?

Nej  Ja, det har jag/vi (fyll i nedan)

Bankmedel, belopp: \_\_\_\_\_ kr  Aktier/ fonder/ obligationer, värde: \_\_\_\_\_ kr

Bostadsrätt, värde: \_\_\_\_\_ kr  Fastighet/ fritidshus: \_\_\_\_\_ kr

Annat: \_\_\_\_\_

Om du/ ni har något av följande fordon, fyll i nedan.

Bil  Båt  Motorcykel  Moped  Husvagn

Märke/modell: \_\_\_\_\_

Årsmodell: \_\_\_\_\_ Inköpsdatum: \_\_\_\_\_ Värde: \_\_\_\_\_ kr

## Förändringar

Kommer något i din situation förändras den närmaste månaden? (t.ex. arbete, studier m.m.)

Nej  Ja, ange vad:

## Övriga upplysningar till handläggaren


## Viktig information till dig som söker ekonomiskt bistånd

Läs igenom nedanstående information om vad du/ ni är skyldiga att informera handläggarna om.

<b>Inkomster</b>	Alla inkomster ska tas med i ansökan, oavsett varifrån de kommer, och de ska styrkas med handlingar. Det gäller alla medlemmar i familjen, barn som vuxna.
<b>Tillgångar</b>	Alla tillgångar ska redovisas i ansökan. Som tillgångar räknas bland annat bankmedel, fastighet, guld, smycken, fonder, aktier samt innehav av bil, skoter, motorcykel, båt och husvagn med mera.
<b>Boende</b>	Det ska alltid redovisas hur många som bor i bostaden. Det ska framgå om den sökande är ensamstående, gift eller sammanboende. Giftna eller sammanboende ska söka gemensamt.
<b>Förändringar</b>	Alla ändrade förhållanden som kan påverka den sökandes ekonomi ska alltid meddelas till handläggaren. Det kan gälla ändrade familjeförhållanden eller ekonomiska förhållanden.
<b>Vistelse</b>	Som regel har den sökande inte rätt till bistånd om personen inte vistas i kommunen. Handläggare ska meddelas om den sökande vistas utomlands eller i en annan kommun.
<b>Arbetsvillkor</b>	Den sökande ska stå till arbetsmarknadens förfogande. Om dessa villkor inte uppfylls riskerar den arbetslöse att få avslag på sin ansökan. Vid sjukdom styrks detta med läkarintyg.
<b>Tandvård/ glasögon</b>	Den sökande ska lämna in ett kostnadsförslag och invänta besked innan behandling påbörjas.
<b>Ersättning</b>	I första hand ska den sökande ansöka om andra ersättningar som personen har möjlighet att få innan den sökande har rätt till ekonomiskt bistånd eftersom dessa räknas som inkomster.

### Socialtjänsten kan hämta in uppgifter

från berörda myndigheter (Försäkringskassa, Arbetsförmedling, CSN, A-kassa, Bilregistret etc.) för komplettering till och kontroll av de uppgifter som den sökande har lämnat i ansökan.

### Om oriktiga uppgifter lämnas i ansökan

eller om förändringar som rör den ekonomiska situationen inte meddelas riskerar den sökande att åtalas för bidragsbrott eller återbetalning av beviljat bistånd. Vid misstankar om bidragsbrott är Socialtjänsten skyldig att anmäla det till polisen.

### För att din ansökan ska kunna behandlas

måste den vara fullständigt ifylld och underskriven. Nödvändiga handlingar måste skickas med ansökan eller tas med vid besök. Kontoutdrag ska lämnas på begäran. Vid besök, ta med legitimation.

## Utbetalning

Bankens namn:	Kontoinnehavare:
Clearingnummer:	Kontonummer:

## Försäkran & Underskrift

- Jag medger att lämnade uppgifter om mina förhållanden får kontrolleras.
- Jag är medveten om min skyldighet att anmäla förhållanden som kan påverka beräkningen av eller rätten till ekonomiskt bistånd. Även andra förändringar, t.ex. om du har blivit sambo, ändringar i inkomster etc.
- Jag försäkrar på heder och samvete att min ansökan är riktig och sanningsenlig.

Datum

Sökandes namnteckning

Medsökandes namnteckning

## CHECKLISTA – bilagor till ansökan om försörjningsstöd

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Legitimation (endast vid första ansökan)

Hyseskontrakt och kvitto på betald hyra

Registreringsbevis för fordon (bil, skoter, husvagn, mc osv)

Kopia på räkningar för: el, hemförsäkring, fackförenings- och a-kasseavgifter

Kopia på närvarorapport vid deltagande i SFI, arbetsmarknadsåtgärder eller annan kompetenshöjande verksamhet

Läkarintyg vid sjukskrivning

### **FÖRSÄKRINGSKASSAN**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Beslut om bostadsbidrag

Beslut vid sjukskrivning

### **SKATTEVERKET**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Slutgiltig deklaration

### **ARBETSFÖRMEDLINGEN**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Handlingsplan vid arbetslöshet

### **BANK**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Ekonomisk översikt

Kontoutdrag 2 månader tillbaka i tiden

### **ÖVRIGT**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Kvitto vid ansökan om läkarvård/tandvård, mediciner, flyttkostnader. Alternativt kostnadsförslag eller recept

Om ett eller flera av ovanstående underlag saknas kan beslut ej fattas.