



Individ- och Familjeomsorgen
Arvidsjaur kommun
933 81 Arvidsjaur
Växeltel: 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"> - Livsmedel - Förbrukningsvaror - Kläder/ skor - Lek/ fritid - Hälsa/ hygien - Dagstidning/ telefon/ tv-avgift 	Försörjningsstöd till övriga kostnader <i>(bifoga faktura och/ eller kvitto)</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hyra _____ kr <input type="checkbox"/> El _____ kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring _____ kr <input type="checkbox"/> Fackavgift/ A- kassa _____ kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor _____ kr 	Övrigt ekonomiskt bistånd <i>(bifoga kvitto/ högkostnadskort och/ eller receiptspecifikation)</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Barnomsorg _____ kr <input type="checkbox"/> Läkarevård _____ kr <input type="checkbox"/> Medicin _____ kr <input type="checkbox"/> Tandvård _____ kr
<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.

Inkomster	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.
Tillgångar	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.
Boende	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.
Förändringar	Alla ändrade förhållanden som kan påverka den sökandes ekonomi ska alltid meddelas till handläggaren. Det kan gälla ändrade familjeförhållanden eller ekonomiska förhållanden.
Vistelse	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.
Arbetsvillkor	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.
Tandvård/ glasögon	Den sökande ska lämna in ett kostnadsförslag och invänta besked innan behandling påbörjas.
Ersättning	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.

Dataskydd

Personuppgifter

Genom att du är i kontakt med Arvidsjaur kommun, eller något av dess bolag, så tar vi del av vissa personuppgifter om dig. Ditt telefonnummer eller e-postadress sparas exempelvis i dataloggar. Det du skickar med post/e-post eller ringer till oss om måste vi anteckna och spara för att kunna hantera ditt ärende.

Samma sak gäller för ansökningar och anmälningar med mera. Vi använder personuppgifterna medan vi hanterar ditt ärende och sedan måste vi bevara dem för att vårt arbete ska kunna följas upp och kvalitetssäkras. Kommunen sköter samhällsfunktioner som enligt staten är av allmänt intresse, och det ger oss en rättslig grund för att behandla personuppgifterna. I många fall behandlar vi också personuppgifter med stöd av andra rättsliga grunder, som lagar och förordningar, myndighetsutövning, eller avtal.

- De personuppgifter som vi behandlar är främst de du själv delar med dig av i kontakten med oss.

I vissa ärenden kan vi behöva hämta kompletterande information, exempelvis från nationella databaser eller från andra myndigheter som du har kontakt med. Hur vi behandlar och skyddar uppgifterna regleras, från den 25 maj 2018, av EUs dataskyddsförordning och den svenska dataskyddslagen.

Beroende på ditt ärende så kan de personuppgifter vi behandlar om dig komma att delas med flera förvaltningar inom kommunen eller med andra myndigheter, som Skatteverket, SCB, och Försäkringskassan. Uppgifterna kan också komma att delas med leverantörer av datasystem (så kallade personuppgiftsbiträden) som vi använder för att kunna hantera ditt ärende. Om personuppgiftsbiträden överför dina uppgifter till ett land utanför EU så är de skyldiga att se till att uppgifterna skyddas enligt EUs regler.

Dina personuppgifter sparas så länge kommunen sköter ditt ärende. Kommunen styrs av regelverket kring allmänna handlingar. Vi måste alltså följa regler i Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- och sekretesslagen och Arkivlagen. Dina uppgifter får sällan raderas och kan behöva sparas för all framtid.

Personuppgiftsansvarig är den nämnd som hanterar ditt ärende. Du har rätt till insyn i behandlingen. Om du vill rätta, flytta eller radera dina uppgifter; ta tillbaka ett samtycke; tror att vi behandlat dina personuppgifter fel; vill invända mot, begränsa eller ha ut mer information om behandlingen så kontaktar du förvaltningschefen.

Du kan också kontakta vårt dataskyddsombud med frågor.

Kontaktuppgifter: dataskyddsombud@arvidsjaur.se eller Dataskyddsombudet, Arvidsjaur kommun, 933 81 Arvidsjaur.

Vänd dig till Datainspektionen om du har klagomål på kommunens behandling av dina personuppgifter.