



Eskilstuna  
kommun

#### ID-kontroll

Sökande  ID uppvisad  Känd Sign .....

Medsökande  ID uppvisad  Känd Sign .....

Ankomststämpel

Ej sökt senaste 3 månaderna

## Ansökan om ekonomiskt bistånd

För att din ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld och underskriven. Nödvändiga handlingar måste bifogas med ansökan. Samtliga inkomster och utgifter ska styrkas med specifikation/faktura/kvitto

Ansökan avser

År:

Månad:

Handläggare

### 1. Personuppgifter

#### Sökande

Efternamn och förnamn	Personnummer	Telefonnummer
Bostadsadress, c/o adress	Postnummer	Ort

Civilstånd :  gift/registrerat partnerskap  Sammanboende  Ensamstående

Medborgare (land) Uppehållstillstånd t o m (datum)

Behov av tolk  JA  NEJ Språk:

Har du god man, förvaltare eller kontaktperson?  JA  NEJ

Om du svarat JA, ange namn, telefonnummer och bifoga fullmakt

#### Medsökande

Efternamn och förnamn	Personnummer	Telefonnummer
Bostadsadress, c/o adress	Postnummer	Ort

Civilstånd :  gift/registrerat partnerskap  Sammanboende  Ensamstående

Medborgare (land) Uppehållstillstånd t o m (datum)

Behov av tolk  JA  NEJ Språk:

Har du god man, förvaltare eller kontaktperson?  JA  NEJ

Om du svarat JA, ange namn, telefonnummer och bifoga fullmakt

## Uppgifter om barn

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn	Antal dygn
		<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"/>	

## 2. Till vad söker du/ni ekonomiskt bistånd?

<input type="checkbox"/> RIKSNORM I riksnormen ingår kostnader för - livsmedel - kläder/skor - lek/fritid/barnförsäkring - förbrukningsvaror - hälsa/hygien - dagstidningar/telefon/TV-avgift	Ekonomiskt bistånd till kostnader, fyll i kostnad (bifoga faktura och/eller kvitto)	Övrigt ekonomiskt bistånd, fyll i kostnad (bifoga kvitto och/eller högkostnadskort)
	<input type="checkbox"/> Hyreskostnad ..... kr <input type="checkbox"/> Fackavgift ..... kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor ..... kr <input type="checkbox"/> Hushållsel ..... kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring ..... kr	<input type="checkbox"/> Medicin enligt recept ..... kr <input type="checkbox"/> Läkavård ..... kr <input type="checkbox"/> Barnomsorg ..... kr <input type="checkbox"/> Färdtjänst ..... kr <input type="checkbox"/> Akut tandvård ..... kr
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad och kostnad. Bifoga faktura, kvitto el. dylikt)		

## 3. Bostad

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet	<input type="checkbox"/> Bostadsrättslägenhet	<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	Antal personer i bostaden	Vem står för hyreskontraktet?	
Hyresvärdens namn		Har ni inneboende? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Om JA, sedan vilket datum?

## 4. Arbete/Sysselsättning - bifoga anställningsbevis, läkarintyg, närvarorapport eller dylikt

### Sökande

Nuvarande sysselsättning (arbetslös, studerande, arbete etc.)	
Handläggare vid arbetsförmedlingen	Inskrivningsdatum
Egen företagare/delägare <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Företagets/företagens namn

### Medsökande

Nuvarande sysselsättning (arbetslös, studerande, arbete etc.)	
Handläggare vid arbetsförmedlingen	Inskrivningsdatum
Egen företagare/delägare <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Företagets/företagens namn

## 5. Tillgångar - bifoga specifikationer

Bankmedel, aktier, fonder i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Bostadsrätt/villa i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Bil	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Fritidshus i Sverige eller utlandet	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Båt, husvagn, mc	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Övriga tillgångar	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ

## 6. Inkomster per månad - bifoga specifikationer

Alla rutor ska vara ifyllda. Där inkomst saknas, skriv 0	Sökande 1				Sökande 2				Socialtjänstens anteckningar
	Förra månaden		Denna månad		Förra månaden		Denna månad		
	datum	belopp	datum	belopp	datum	belopp	datum	belopp	
Lön efter skatt									
Sjukpenning, föräldrapenning									
Pension, svensk/utländsk Sjukersättning Aktivitetsersättning									
Vårdbidrag Handikappersättning									
Barnpension Underhållsstöd/-bidrag									
Bostadsbidrag/-tillägg									
A-kassa/Alfa-kassa Aktivitetsstöd									
Barnbidrag/studiebidrag/ tillägg									
Inkomst vid studier t.ex. studiestöd									
Etableringsersättning									
Privatpension, livränta exempelvis AMF									
Inneboendes hyresdel									
Hemmavarande barns inkomst									
Inkomst från utlandet									
Spel-/Lotterivinst									
Andra inkomster (exempelvis skatteåterbäring, ekonomiskt bistånd från annan kommun)									

## 7. Har det skett några förändringar sedan föregående ansökningstillfälle? - bifoga specifikationer

Gällande familjesituationen?	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA om ja, vilken?
Gällande boendet?	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA om ja, vilken?
Gällande sysselsättning?	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA om ja, vilken?
Gällande den ekonomiska situationen?	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA om ja, vilken?
Annat av betydelse?	<input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA om ja, vilken?

## 8. Utbetalning

Mottagares efternamn och förnamn		Personnummer
Clearingnummer	Kontonummer	Bank
Annan mottagares efternamn och förnamn		Personnummer
Clearingnummer	Kontonummer	Bank
<input type="checkbox"/> Senast registrerat kontonummer hos socialtjänsten		<input type="checkbox"/> Nytt kontonummer (bifoga kontobevis)

## 9. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan är korrekta och sanningsenliga. Jag tillåter att uppgifterna i min ansökan kontrolleras hos Försäkringskassan, hyresvärden, Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassa, Skatteverket, Patent- och registreringsverket, Centrala studiestödsnämnden, Bilregistret eller annan socialnämnd. Jag förbinder mig att omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min rätt till försörjningsstöd.

Den som lämnar oriktiga uppgifter i ansökan, kan bli skyldig att betala tillbaka utbetalt försörjningsstöd och riskerar även åtal för bidragsbrott.

Jag har informerats om att Eskilstuna kommun kommer att registrera personuppgifterna i ansökan enligt **PUL Personuppgiftslagen §25**. Jag medger att uppgifterna får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Jag har rätt att begära utdrag och rättelse.

## Underskrift

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



Eskilstuna  
kommun

Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningen  
Område Arbete och försörjning  
Alva Myrdals gata 5, 631 86 Eskilstuna