

# Ansökan om försörjningsstöd

Socialsekreterarens namn och efternamn (Vet du inte, fyll i "vet ej")

Ansökan avser månad:

För att kunna bedöma din ansökan måste den vara fullständigt ifylld, daterad samt underskriven. Lämna in nödvändiga handlingar med ansökan tillsammans med kontoutdrag från banken.

## Personuppgifter

### Civilstånd

Ensamstående <input type="checkbox"/>	Gift <input type="checkbox"/>	Sambo <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Förnamn och efternamn ( <b>sökande</b> ):	Personnummer:
Telefonnummer:	E-postadress:
Förnamn och efternamn ( <b>medsökande</b> ):	Personnummer:
Telefonnummer:	E-postadress:

### Barn (Umgängeskostnader för barn ska styrkas med beslut från domstol eller annat avtal som är undertecknad av båda föräldrarna.)

Personnummer	För- och efternamn	Barnet bor på heltid hos mig	Barnet bor växelvis	Barnet är umgängesbarn
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antal dagar:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antal dagar:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antal dagar:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antal dagar:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antal dagar:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antal dagar:

**Ansökan avser**

**Uppehälle.** (I försörjningsstöd enligt riksnormen ingår kostnader för livsmedel, kläder och skor, lek och fritid, förbrukningsvaror, hälsa och hygien samt dagstidning, telefon).

**Försörjningsstöd**

<input type="checkbox"/> Grundhyra	Belopp i kr	<input type="checkbox"/> Hemförsäkring	Belopp i kr
<input type="checkbox"/> El (nät)	Belopp i kr	<input type="checkbox"/> Fackavgift/a-kassa	Belopp i kr
<input type="checkbox"/> El (förbrukning)	Belopp i kr	<input type="checkbox"/> Arbetsresor	Belopp i kr

**Livsföring i övrigt**

<input type="checkbox"/> Medicin	Belopp i kr	<input type="checkbox"/> Bredband	Belopp i kr
<input type="checkbox"/> Läkarvård	Belopp i kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorg	Belopp i kr
<input type="checkbox"/> Glasögon	Belopp i kr	<input type="checkbox"/> Arbetsresor	Belopp i kr

Annat

Ange vad, samt kostnad. Redovisa underlag i form av kvitto, kostnadsförslag eller faktura.

**Sysselsättning** (När du påbörjar arbete, utbildning eller annan sysselsättning ska du redovisa anställningsavtal, antagningsbesked eller annat intyg. Vid sjukskrivning ska du redovisa medicinskt underlag. Vid studier på grund- och gymnasienivå ska du ansöka om studiemedel och studielån).

<b>SÖKANDE</b>
<b>MEDSÖKANDE</b>

**Inkomster** (Redovisa alla inkomster sedan senaste ansökningstillfället, eller 30 dagar från ansökningstillfället).

Typ av inkomst	Sökande		Medsökande	
	Summa	Datum	Summa	Datum
A-kassa/ALFA-kassa				
Aktivitetsstöd/utvecklingsersättning				
Barnbidrag				
Bostadsbidrag/Bostadstillägg				
Bostadsersättning				
Efterlevnadsstöd/barnpension				
Etableringsersättning				
Etableringstillägg				
Föräldrapenning				
Handikappersättning/merkostnadsersättning				
Omvårdnadsbidrag				
Lön eller arvode (ersättning av anställning eller uppdrag)				
Sjukersättning/Aktivitetsersättning				
Sjukpenning				
Skatteåterbäring				
Studiebidrag				
Studiehjälp				
Studiemedel (Studielån)				
Underhållsbidrag				
Underhållsstöd				
Äldreförsörjningsstöd/pension				
Övrig inkomst (t ex swishinsättning, gåvor, skadestånd, ränteutdelning, aktieutdelning)				

**Tillgångar** (tillgångar i Sverige och utomlands).

<input type="checkbox"/> Saknar tillgångar	Bankmedel, t ex fonder Värde i kr	Bostadsrätt/fastighet Värde i kr
Bil/mc/båt/husvagn osv Värde i kr	Tillgångar i utlandet (vad och var?)	Övrigt t ex aktier/fonder/obligationer Värde i kr

## Övrig information till min socialsekreterare

t ex planerad flytt, resa till utlandet eller inom Sverige

För att kunna utreda din ansökan hämtar Socialtjänsten in uppgifter från andra myndigheter som till exempel Skatteverket, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassan, Centrala Studiestödsnämnden, Transportstyrelsen.

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Läs mer på [www.katrineholm.se/personuppgifter](http://www.katrineholm.se/personuppgifter).

## Försäkran och underskrift

### Försäkran

Här skriver du/ni under ansökan och försäkrar att dina/era uppgifter är korrekta och sanningsenliga. Tänk på att det är viktigt att ni sparar de underlag som visar att utgifterna i ansökan stämmer.

### Genom att skriva under ansökan försäkrar du/ni att:

- De uppgifter som har lämnats i ansökan är riktiga och att jag/vi inte har utelämnat något. Jag är medveten om att felaktigheter kan komma att polisanmälas samt att återkrav kan bli aktuellt.
- Ansökan kan bli granskad vid slumpmässig kontroll och att jag/vi då inom fem arbetsdagar ska lämna in underlag som styrker uppgifterna i ansökan.
- Jag/vi kommer att bo i och till största delen vistas i Katrineholms kommun under bidragsperioden.
- Jag/vi har läst och förstått det jag/vi skriver under.

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

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

\_\_\_\_\_  
Sökandes namnteckning

\_\_\_\_\_  
Medsökandes namnteckning

\_\_\_\_\_  
Sökandes namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Medsökandes namnförtydligande