

## Ansökan om fortsatt försörjningsstöd

*Ansökan ska vara fullständig ifylld.*

Period:	Socialsekreterare:
---------	--------------------

Sökande, förnamn, efternamn:	Sökande, personnummer:
Medsökande, förnamn, efternamn:	Medsökande, personnummer:
<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner	Telefonnummer: E-postadress:
Adress:	Postnummer, ort:
Antal personer i hushållet:	Antal barn i hushållet:

Redovisa din/er sysselsättning och vad du/ni gör för att öka dina/era chanser att bli självförsörjande:

Sökande: <input type="checkbox"/> Jag arbetar ( <i>bifoga anställningsavtal</i> ) <input type="checkbox"/> Jag studerar ( <i>bifoga närvarorapport</i> ) <input type="checkbox"/> Jag söker jobb ( <i>redovisa sökta jobb</i> ) <input type="checkbox"/> Jag är sjukskriven ( <i>bifoga läkarintyg</i> ) <input type="checkbox"/> Jag deltar i etableringsprogram <input type="checkbox"/> Annat _____	Medsökande: <input type="checkbox"/> Jag arbetar ( <i>bifoga anställningsavtal</i> ) <input type="checkbox"/> Jag studerar ( <i>bifoga närvarorapport</i> ) <input type="checkbox"/> Jag söker jobb ( <i>redovisa sökta jobb</i> ) <input type="checkbox"/> Jag är sjukskriven ( <i>bifoga läkarintyg</i> ) <input type="checkbox"/> Jag deltar i etableringsprogram <input type="checkbox"/> Annat _____
---	--

Jag/vi ansöker om försörjningsstöd och bistånd till kostnader för (*bifoga kopia på faktura eller kvitto*):

<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd enligt riksnorm (I riksnormen ingår livsmedel, kläder/ skor, lek/fritid/barnförsäkring, förbrukningsvaror, hälsa- och hygienartiklar, dagstidning, telefon)	Försörjningsstöd för övriga kostnader (bifoga kvitto eller fakturakopia) <input type="checkbox"/> Hyra <input type="checkbox"/> El <input type="checkbox"/> Uppvärmning, vatten <input type="checkbox"/> Avgift a-kassa, fackförbund	Ekonomiskt bistånd övrig livsföring (bifoga faktura, kvittokopia eller kopia på högkostnadsskydd) <input type="checkbox"/> Medicin <input type="checkbox"/> Läkarvård <input type="checkbox"/> Barnomsorg <input type="checkbox"/> Övrigt
---	---	---

Meddela eventuella ändringar i ekonomin/hushållet/sysselsättningen, om du/ni väntar på nya inkomster eller vill lämna annan information:

----------

Jag/vi har fått följande inkomster sedan senaste ansökan:

Inkomster saknas

**OBS!** Om du/ni inte har kryssat i rutan "inkomster saknas" ska du/ni fylla i inkomster. Ange datum för utbetalning och bifoga utbetalningsspecifikation. Samtliga inkomster ska redovisas.

	Sökande	Datum	Medsökande	Datum
Lön				
A-kassa, alfa-kassa				
Aktivitetsstöd, etableringsersättning med tillägg				
Sjukpenning, rehabpenning, föräldrapenning				
Sjuk- eller aktivitetsersättning, pension				
Underhållsstöd, barnpension				
Bostadsbidrag				
Barnbidrag inklusive flerbarnstillägg				
Inkomst från CSN (ej hemutrustningslån)				
Andra inkomster ex. insättningar på konto, swish, livränta, inneboende hyresdel, överskjutande skatt, arv				

Jag/vi har tillgångar (cirka värde i kronor):

Tillgångar saknas

Bil eller annat fordon:

Bankmedel:

Annan tillgång, ange vad:

Bostadsrätt, hus, annan fastighet eller mark:

Aktier, fonder och obligationer:

Information och försäkrar:

Socialtjänsten har enligt lag rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden, Försäkringskassa, Arbetsförmedling, Skatteverket och arbetslöshetskassorna.

Om socialtjänsten behöver ytterligare uppgifter kommer en socialsekreterare att kontakta dig för att få särskilt samtycke för detta.

Socialtjänsten registrerar uppgifter om dig och dina personliga förhållanden. Registreringen sker med stöd av lagen om behandling av personuppgifter/EU-regler om dataskydd. Mer information finns på [www.eslov.se](http://www.eslov.se).

Uppgifter i ditt ärende kan komma att lämnas ut till myndigheter om det är nödvändigt för att fullgöra en lagstadgad uppgiftsskyldighet.

Dessa uppgifter lämnas ut i den mån det inte strider mot sekretesslagstiftning.

Socialtjänsten har vidare sedan 1 augusti 2007 skyldighet att anmäla till polis- och åklagarmyndighet vid misstanke om bidragsbrott.

Berättigade till försörjningsstöd är endast personer som bor och vistas i Eslövs kommun. Ska du åka på resa, kontakta din socialsekreterare i god tid.

Jag försäkrar att jag har tagit del av informationen. Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att informera enheten för ekonomiskt bistånd om förändringar i lämnade uppgifter.

Datum:

Namnteckning sökande:

Datum:

Namnteckning medsökande: