

Kom ihåg att ta med legitimation, kontoutdrag och papper som visar dina inkomster/utgifter!**Sökande**

Namn:

Personnummer:

Telefon:

Adress:

.....

Medsökande

Namn:

Personnummer:

Telefon:

Adress:

.....

Civilstånd: ☐ Ensamstående ☐ Gift ☐ Sambo**Vad vill du/ni ha hjälp med?**☐ Försörjningsstöd, för månad:☐ Annan ekonomisk hjälp:**Hur bor du/ni?**☐ I hyreslägenhet ☐ I egen fastighet ☐ Annat boende:

Hur många bor i bostaden?

Dina/era barn

För- och efternamn:

Personnummer:

Barnet bor hos mig/oss
på heltid varannan vecka*Har umgänge*
antal dagar..... ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**Vilken sysselsättning har du? (Sökande)**

.....

.....

Vilken sysselsättning har du? (Medsökande)

.....

.....

Har du/ni några tillgångar? *Har inga övriga tillgångar* ☐

Kontanter, fonder, aktier: kr

Fordon (bil, båt, skoter osv.): kr

Fastighet eller bostadsrätt: kr

Annat: kr

Vilka utgifter vill du ansöka om?	(Sökande)
Boendekostnad.....	kr
Elkostnad.....	kr
Hemförsäkring.....	kr
Fack-/a-kasseavgift.....	kr
Resekostnader.....	kr
Medicinkostnad.....	kr
Läkarvård.....	kr
Barnomsorg.....	kr
Övrigt.....	kr

Vilka utgifter vill du ansöka om?	(Medsökande)
Boendekostnad.....	kr
Elkostnad.....	kr
Hemförsäkring.....	kr
Fack-/a-kasseavgift.....	kr
Resekostnader.....	kr
Medicinkostnad.....	kr
Läkarvård.....	kr
Barnomsorg.....	kr
Övrigt.....	kr

Vilka inkomster har du?	(Sökande)
<i>Har inga inkomster</i> ☐	
Aktivitetsstöd.....	kr
Sjuk-/ aktivitetsersättning.....	kr
Sjuk-/ föräldrapenning.....	kr
Barnbidrag.....	kr
Bostadsbidrag.....	kr
Underhållsstöd.....	kr
Studiebidrag.....	kr
Lön.....	kr
Insättning på kontot.....	kr
Skatteåterbäring.....	kr
Övrigt.....	kr

Vilka inkomster har du?	(Medsökande)
<i>Har inga inkomster</i> ☐	
Aktivitetsstöd.....	kr
Sjuk-/ aktivitetsersättning.....	kr
Sjuk-/ föräldrapenning.....	kr
Barnbidrag.....	kr
Bostadsbidrag.....	kr
Underhållsstöd.....	kr
Studiebidrag.....	kr
Lön.....	kr
Insättning på kontot.....	kr
Skatteåterbäring.....	kr
Övrigt.....	kr

På vilket konto ska vi sätta in pengarna om du får försörjningsstöd / ekonomiskt bistånd?	
<i>Samma konto som förra ansökan</i> ☐	Bank:.....
Clearingnummer:.....	Kontonummer:.....

Underteckna här!	
Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar. Med min ansökan godkänner jag att kontroller görs hos Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassa, Bilregistret/Transportstyrelsen, CSN, Försäkringskassan, Kronofogdemyndigheten, Patent och registreringsverket, Migrationsverket samt Skatteverket. Jag förstår att om jag lämnar felaktiga uppgifter eller inte anmäler förändringar, kan det leda till polisanmälan och att jag kan bli återbetalningsskyldig.	
Datum:.....	Datum:.....
Underskrift:.....	Underskrift:.....