

## Nyansökan ekonomiskt bistånd

Namn .....

Personnummer .....

Adress .....

Telefonnummer .....

Ensamstående     Sambo     Gift

Vid behov av tolk, ange språk

Vad vill du ansöka om?

Försörjningsstöd, månad

Annat ekonomiskt bistånd

Hur bor du?

Hyreslägenhet     Egen fastighet     Annat boende

Hur många bor i bostaden? .....

Dina/era barn

Barnet bor hos mig/oss

Har umgänge

Namn	Personnummer	heltid	varannan vecka	dagar/mån
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

Vilken sysselsättning har du just nu?

.....  
.....

Har du några tillgångar? (exempelvis fordon, aktier, fonder, fastigheter, barns tillgångar)

.....  
.....

Vilka inkomster har du? (skriv alla inkomster de senaste tre månaderna)

.....  
.....  
.....

**Vilka utgifter vill du ansöka om? Ange summa (bifoga fakturor och kvitton)**

Hyra	Fack/a-kassa	Internet
El	Medicin	Arbetsresor
Hemförsäkring	Läkarvård	Annat

**Hur är din hälsa? (Påverkar den dina möjligheter att ta ett arbete/bli självförsörjande?)**

Fysisk hälsa:

Psykisk hälsa:

Har du problem med alkohol och/eller droger?

**Vad behöver du för att bli självförsörjande?****Övrig information om dig? (Ex. skulder, kontakt med andra myndigheter)****Konto för utbetalning, om du beviljas försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd.**

Bank

Clearingnr:                      Kontonummer:

*Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar. Med min ansökan godkänner jag att kontroller görs hos Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassan, 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 återbetalningskyldig.*

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Underskrift:** \_\_\_\_\_