



Blankettanvisning  
Månadsansökan om ekonomiskt bistånd enligt  
4 kap. 1, 2 och 3 §§ socialtjänstlagen

Skickas till:  
Individ- och familjeomsorgen  
Social- och utbildningsförvaltningen  
Biskopsvägen 10  
771 51 Ludvika

Ansökan avser <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd <input type="checkbox"/> Annat;	Ansökan avser år och månad	Handläggare
--	----------------------------	-------------

### Personuppgifter

Namn på sökande <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift/sambo	Personnummer	Medborgarskap
Namn på medsökande	Personnummer	Medborgarskap

### Övriga hushållsmedlemmar

Namn och personnummer	Skola/förskola	Namn och personnummer	Skola/förskola

### Bostad

Gatuadress			Hemtelefon
Postnummer och postadress			Mobiltelefon
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyresvärd	<input type="checkbox"/> Egen fastighet/bostadsrätt
Om du inte har eget kontrakt, vem står för kontraktet?			

### Sysselsättning/försörjning två månader tillbaka - Sökande

Arbete, skola, sysselsättning, pension mm.	Från och med	Till och med	Heltid/deltid

### Sysselsättning/försörjning två månader tillbaka - Medsökande

Arbete, skola, sysselsättning, pension mm.	Från och med	Till och med	Heltid/deltid

## Sysselsättning och ersättningar

Skola, praktik, sjukskriven, föräldraledig, arbetslös eller annan ersättning?

	Sökande	Medsökande
Är du arbetslös?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Sedan när är du arbetslös?	År:      Månad:	År:      Månad:
Namn på arbetsförmedlaren?	Namn	Namn
Senaste kontakt med arbetsförmedlingen?	Datum	Datum
Nästa kontakt med arbetsförmedlingen?	Datum	Datum
Har du A-kassa eller ALFA-kassa?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn på A-kassan eller ALFA-kassan		
Är du sjukskriven?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du sjukpenning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är du föräldraledig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du föräldrapenning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du annan ersättning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## INKOMSTER SÖKANDE

Styrkta inkomster (efter skatt) de två senaste månaderna

	Månad 1		Månad 2	
	Summa	Utbet.dag	Summa	Utbet-dag
Aktivitetsstöd/Arbetslöshetsersättning/ALFA-kassa				
Barnbidrag/Studiebidrag				
Bostadsbidrag				
Lön				
Pension eller dylikt				
Sjukpenning/Föräldrapenning				
Studiemedel/Studieersättning/Studielån				
Underhållsbidrag/Underhållsstöd				
Skatteåterbäring				

## INKOMSTER MEDSÖKANDE

Styrkta inkomster (efter skatt) de två senaste månaderna

	Månad 1		Månad 2	
	Summa	Utbet.dag	Summa	Utbet-dag
Aktivitetsstöd/Arbetslöshetsersättning/ALFA-kassa				
Barnbidrag/Studiebidrag				
Bostadsbidrag				
Lön				
Pension eller dylikt				
Sjukpenning/Föräldrapenning				
Studiemedel/Studieersättning/Studielån				
Underhållsbidrag/Underhållsstöd				
Skatteåterbäring				

**Styrkta utgifter per månad**

Arbetsresor, Sökande/Medsökande	Barnomsorg
Elräkning	Fack-/A-kasseavgift
Hemförsäkring	Hyra
Läkarvård, Sökande/Medsökande	Medicin, Sökande/Medsökande
Umgängesbarn, antal dagar per mån	Ålder
Andra kostnader som du söker bistånd för:	

**Äger Du/Ni (gäller även hemmavarande barn)**

Bostadsrätt/villa/jordbruksfastighet <input type="checkbox"/> Ja Värde:	Reg.nr:	Sparkonto, obligationer, aktier, fonder, pensionsförsäkring, andra värdepapper? <input type="checkbox"/> Ja Värde:
Bil/motorcykel <input type="checkbox"/> Ja Märke:	Värde:	Övriga avyttringsbara kapitalvaror, t.ex. konst, smycken, hemelektronik? <input type="checkbox"/> Ja, beskriv; Värde:
Fritidshus/båt/husvagn <input type="checkbox"/> Ja Värde:		Annat Beskrivning: Värde:
Har Du/Ni skulder? <input type="checkbox"/> Ja Värde:		Beskrivning: Värde:

**Bankkonto dit Du/Ni vill att beviljat bistånd betalas ut**

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

Vid ansökan om ekonomiskt bistånd är jag/vi skyldiga att uppge förändringar i:

- Familjens ekonomi
- Familjens bostadssituation
- Familjens övriga situation, t.ex. att nytt arbete inletts eller att barn har flyttat.

Vid besök på socialkontoret ska Du kunna legitimera Dig!

**Sanningsförsäkran och underskrift**

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbilder mig/oss att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Oriktiga uppgifter kan leda till åtal för bidragsbrott.

Jag/vi godkänner att kontroll görs hos Arbetsgivare, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, A-kassan, Bilregistret, Patent- och registreringsverket, Hyresvärd, Fastighetsregistret, Upplysningscentralen, Elleverantör, Skattemyndigheten, CSN, Kronofogdemyndigheten, Pensionsmyndigheten och annan kommun.

**Underskrift**

Datum	Datum
Sökandes underskrift	Medsökandes underskrift

## Viktig information

Till dig som söker ekonomiskt bistånd:

För att Din ansökan ska kunna hanteras snabbt och korrekt krävs att Du fyller i den fullständigt och skriver under den. Om två personer söker bistånd ska båda skriva under ansökan samt komma gemensamt på besökstiden.

### Till besöket ska Du ta med:

- Kontoutdrag från banken två månader bakåt i tiden för familjens samtliga konton.
- Uppgifter som styrker samtliga inkomster två månader bakåt i tiden
- Kopia på senaste allmänna självdeklaration alternativt slutskattesedel
- Hyreskontrakt samt hyresavi där hyrans delposter finns angivna. Om du bor i andra hand gäller andrahandskontrakt, godkänt av hyresvärden. Bistånd till hyra kan aldrig beviljas om det inte finns kontrakt/avtal som styrker boendet.
- Om du bor i villa/bostadsrätt ska du styrka de låne- och driftskostnader som avser boende.
- Om du är sjukskriven, tag med läkarintyg för att styrka sjukskrivningstiden.

**Om Du inte har med samtliga uppgifter kan Ditt ärende försenas eftersom komplettering krävs. Om begärda uppgifter inte lämnas kan Du få avslag på Din ansökan eftersom utredningen inte kan genomföras.**

Beslutet fattas som regel inte i samband med besöket.

Utbetalningar gjorda av Försäkringskassan inhämtas.

Uppgifter hämtas även från Bilregistret via vårt datasystem.

**Om Du av någon anledning vill avstå från att komma på avtalade tid, ring 0240-860 00 och meddela det så någon annan kan få Din tid.**

*Om du lämnar oriktiga eller felaktiga uppgifter kan detta leda till att socialnämnden gör en polisanmälan för bedrägeri. Du kan också bli skyldig att betala tillbaka det belopp du erhållit med stöd av oriktiga eller felaktiga uppgifter.*

Socialkontoret har rätt att registrera de uppgifter som krävs för att Ditt ärende ska kunna behandlas (Dataskyddsförordningen GDPR och Lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten).

Läs mer informationshämtat "Ekonomiskt bistånd".