



Ansökan ska alltid vara fullständig ifylld! Du ansvarar själv för att uppgifterna är riktiga.

- Den som lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter som kan påverka beslutet kan bli polisanmäld för bidragsbrott.
- Lämnade uppgifter registreras i Värmdö kommuns socialregister
- Ansökan ska lämnas personligen och du ska legitimera dig med ID-kort eller pass
- OBS! lämna endast kopior på handlingar – inte original

Avser år och månad	Pass/ID-handling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Handläggare
--------------------	--	-------------

1. Personuppgifter

Sökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
Medsökandes personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Medborgarskap
Sammanboende <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> gift/reg. partner <input type="checkbox"/> ogift/skild/änka/änkling	Civilstånd medsökande <input type="checkbox"/> gift/reg. partner <input type="checkbox"/> ogift/skild/änka/änkling

2. Uppgifter om hemmavarande barn

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet går i förskola/ skola	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen nedan	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Bostad (bifoga kopia på hyresavi och kvitto på betald hyra föregående månad)

Gatuadress, postnummer och postadress				Telefon
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyra, kr/mån	e-post	
Lägenheten hyrs i <input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> 2:a hand/ Inneboende	<input type="checkbox"/> Eget hus/Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Annat:	Hyresvärd

4. Sysselsättning (bifoga anställningsbevis, läkarintyg, närvarorapport eller dylikt)

Sökande				
<input type="checkbox"/> Arbete heltid/deltid	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studier/SFI	<input type="checkbox"/> Annat:
Medsökande				
<input type="checkbox"/> Arbete heltid/deltid	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studier/SFI	<input type="checkbox"/> Annat:

5. Ansökan avser

<input type="checkbox"/> RIKSNORM månad:	Försörjningsstöd till övriga kostnader (bifoga faktura och/eller kvitto)	Övrigt ekonomiskt bistånd (bifoga kvitto och/eller högkostnadskort)
I riksnormen ingår kostnader för - livsmedel - kläder/ skor - lek/ fritid/ barnförsäkring - förbrukningsvaror - hälsa/ hygien - dagstidningar/ telefon/ TV-avgift	<input type="checkbox"/> Boendekostnad kr <input type="checkbox"/> Fackavgift kr <input type="checkbox"/> Resor kr <input type="checkbox"/> Hushållsel kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgiftkr <input type="checkbox"/> Medicinkostnadkr <input type="checkbox"/> Läkarvårdskostnadkr <input type="checkbox"/> Övrigtkr ange vad:
Har något förändrats i din situation som har betydelse för prövningen av din ansökan?		
<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja – ange vad:		

6. Tillgångar (uppge belopp/ värde, skall styrkas med kontoutdrag eller ägarbevis)

Tillgångar saknas

Bankmedel/Kontant	Bil/MC/Båt/Husvagn	Bostadsrätt/fastighet	Tillgångar i utlandet (vad och var?)	Övrigt (aktier, obligationer, firma, osv.)
-------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------------------	--

7. Inkomster (efter skatt) senaste 2 månaderna. Inkomsterna ska styrkas.

Socialtjänsten har enligt lag (11 kap. 11 § och 11 a och b §§ SoL) rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden (CSN), Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och arbetslöshetskassorna.

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas helt	Inkomster förra månaden		Inkomster denna månad	
	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande
OBS! Om du inte har kryssat i rutan ovan (att inkomster saknas) ska du fylla i alla rader nedan. (ange datum för utbetalningen och bifoga lönespecifikation eller utbetalningsbesked) Om utbetalning saknas för en viss inkomstpost anges detta med – eller 0.				
Lön				
Arbetslöshetsersättning/ aktivitetsstöd				
Sjukpenning/ föräldrapenning				
Underhållsbidrag/ underhållsstöd				
Studiemedel				
Pension/ livränta/ sjukersättning/ aktivitetsersättning				
Barnbidrag/ studiebidrag				
Bostadsbidrag				
Avtalsförsäkring (AFA)				
Skatteåterbäring				
Hemmavarande barns inkomst				
Övrig inkomst/ utbetalning Vad?.....				
Väntad inkomst Vad?.....				

8. Ansökan om förmån hos annan myndighet eller organisation

Har du ansökt om någon förmån/ ersättning/ stöd/ bidrag från Försäkringskassan, CSN, Arbetsförmedlingen, A-kassan eller annan myndighet eller organisation och väntar på att få ett beslut? Nej Ja, jag väntar på beslut från:

9. Försäkran och underskrift

I samband med att du lämnar in en ansökan för första gången behöver du anmäla till Swedbank vilket konto du vill få pengarna insatta på. En så kallad SUS-anslutning.

- Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag intygar vidare att uppgifterna om mig och mitt hushåll är korrekta.
- Uppgifterna registreras i socialkontoret dataregister och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL).

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift
-------	----------------------	-------	-------------------------