



**Storumans
kommun**

ANSÖKAN om ekonomiskt bistånd

Storumans kommun, Individ- och Familjeomsorgen (IFO), 923 81 Storuman •
Telefon växel: 0951 - 140 00 • on@storuman.se • www.storuman.se

Vad söker du?

Försörjningsstöd

Avser månad: _____

Övrigt bistånd: _____

Personuppgifter

Sökandens namn: _____ Personnummer: _____

Medsökandes namn: _____ Personnummer: _____

Adress: (utdelningsadress, postnummer och postort) _____ Telefon: (även riktnummer) _____

E-postadress: _____ Mobiltelefon: _____

Hysesvärd: _____

Civilstånd: _____

Gift/sambo Ensamstående Inneboende Annat _____

Barn som bor hemma

Namn: _____ Personnummer: _____

Namn: _____ Personnummer: _____

Namn: _____ Personnummer: _____

Namn: _____ Personnummer: _____

Namn: _____ Personnummer: _____

Utbetalning

Till vilken bank ska pengarna skickas till:

Bankkonto Personkonto Utbetalningsavi - adress _____

Clearing nr: _____ Konto nr: _____

Är du arbetslös eller sjukskriven – skicka med handlingsplan eller läkarintyg

Senaste arbetsgivare: _____ Arbetslös fr o m: _____

Anmäld hos
Arbetsförmedlingen? Nej Ja, när: _____ Praktikplats/åtgärd: _____

Är du med
A-kassan? Nej Ja, sedan: _____ Vilken A-kassa: _____

Ersättning från
Försäkringskassan? Nej Ja, typ ersättning: _____

Inkomster	Sökanden	Medsökande	Ifylles av IFO
Lön, aktivitetsstöd			
A-kasseersättning			
Barnbidrag			
Föräldrapenning			
Underhållsstöd			
Bostadsbidrag			
Sjukpenning			
Pension, sjukersättning, aktivitetsersättning			
Livränta			
Csn lån + bidragsdel			
Csn studiebidrag, studiemedel			
Vårdbidrag			
Övriga inkomster:			

Utgifter

Hyra lägenhet:	Läkarbesök:	Övriga utgifter:	
Hushållsel:	Medicin:		
Hemförsäkring:	Akut tandvård:		
Fack- och a-kasseavgift:	Kostnadsförslag glasögon:		

Utgifter utan underlag, räknas EJ med i beräkningen

Tillgångar	Belopp/värde		Beräkning (ifylles av IFO)
Bankmedel			Norm
Bil			Skäliga utgifter
Bostadsrätt			Inkomster
Fastighet			Underskott: -
Fritidshus			Överskott: +
<input type="checkbox"/> Skoter <input type="checkbox"/> Båt			Utbetalt försörjningsstöd:
Övrigt			

INKOMSTER

ALLA inkomster ska tas med ansökan. Oavsett om inkomsterna kommer från arbete, CSN, försäkringskassan, ALFA-kassan, A-kassan eller något annat. Det gäller också inkomster från utlandet, pension, lön, gåvor, lån, spelvinster, skatteåterbäring, avgångsvederlag, ersättning från värnplikt och kriminalvård. Det gäller ALLA medlemmar i familjen, barn som vuxna.

TILLGÅNGAR

ALLA tillgångar ska redovisas i ansökan. Som tillgångar räknas bland annat innehav av bil, motorcykel, skoter, husvagn och båt, bankmedel, bostadsrätt, aktier, fonder, obligationer, fastighet, guld, konst och smycken.

BOENDE

Det ska ALLTID uppges i ansökan hur många som bor i bostaden. Det ska också ALLTID framgå om man är ensamstående, gift eller sammanboende.

ÄNDRADE FÖRHÅLLANDEN

ALLA ändrade förhållanden som kan påverka ekonomin ska ALLTID meddelas till handläggaren. Det kan gälla förändrade familjeförhållanden, exempelvis att sökande blivit ensamstående eller sammanboende, något barn har flyttat hemifrån eller att sökande fått tillgångar och inkomster som inte tidigare redovisats.

VISTELSE

Som regel har man inte rätt till bistånd om man inte vistas i kommunen. Handläggaren ska ALLTID meddelas om sökande vistas utomlands eller på annan ort.

ARBETSVILLKOR

Man ska stå till arbetsmarknadens förfogande, vara inskriven och hålla kontakt med arbetsförmedlingen och även på egen hand aktivt söka arbete. Man måste söka och ta varje lämpligt arbete, även deltidsarbete. Kravet på att söka arbete innefattar i regel också deltagande av verksamheter som anordnas för arbetslösa. Som arbetslös får man inte genom eget agerande eller uppträdande avvisa möjligheten till arbete/praktikplats. Om man har arbetshinder i form av sjukdom eller annan ohälsa ska man vara sjukskriven. Om dessa villkor inte uppfylls riskerar den arbetslöse att få avslag på sin ansökan om ekonomiskt bistånd.

Försäkran

Oriktiga uppgifter kan medföra polisanmälan

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag godkänner att kontroller görs hos Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, A-kassa, Bilregistret, Skatteverket, Handelsregister, CSN och Kronofogdemyndigheten.

Datum

Sökandens underskrift

Medsökandes underskrift