

Ydre kommun

Torget 4, 573 74 Ydre

socialkontoret@ydre.se

**Ansökan om ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen 12 kap 1 §****Beskriv hjälpbehovet**

--

**Har sökanden sökt ekonomiskt bistånd tidigare**

- Ja  
 Nej

Var

När (ange år)

**Sökande**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)
E-postadress
Medborgarskap

**Medsökande**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Telefon (även riktnummer)
E-postadress
Medborgarskap

**Behov av tolk****Finns behov av tolk?**

- Ja  
 Nej

Ange språk

**Har sökanden god man eller förvaltare?**

Vid förvalterskap ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan.

- God man  
 Förvaltare  
 Nej

**God man/förvaltare**

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Utdelningsadress

Postnummer
E-Postort
Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Ydre kommun

**Hemmavarande barn under 21 år****Barn till**

- Sökande  
 Medsökande  
 Gemensamt barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer

**Bostad**

- Hyreslägenhet                       Andra hand  
 Bostadsrättslägenhet             Inneboende  
 Egen fastighet                       Annat boende, ange typ av boende .....

Fastighetsbeteckning/lägenhetsnummer	Hyresvärd/bostadsrättsförening
Utdelningsadress	Antal rum och kök
Postnummer	Antal boende i bostaden
Postort	
Kontraktssinnehavare	

**Arbete****Sökande**

Arbetsgivare
Befattning/anställd som
Anställningsdatum

**Arbetets omfattning**

Heltid                      Arbetstid i %  
 Deltid

**Medsökande**

Arbetsgivare
Befattning/anställd som
Anställningsdatum

**Arbetets omfattning**

Heltid                      Arbetstid i %  
 Deltid

Ydre kommun

**Arbetslös****Sökande**

Senaste arbetsgivare

Arbetslös fr.o.m. datum

**Anmäld på arbetsförmedlingen**

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

Handläggare på Arbetsförmedlingen

Datum för senaste besök

Datum för nästa besök

**Omfattning**

- 
- Heltid
- 
- 
- Deltid

Omfattning av deltid i %

**Föräldraledig****Sökande**

Datum för föräldraledighet, fr.o.m. - t.o.m.

Antal dagar per vecka då ersättning tas ut

**Pension/barnpension****Sökande**

- 
- Ålderspension
- 
- 
- Sjuk- eller aktivitetsersättning
- 
- 
- Barnpension
- 
- 
- Livränta

**Vid sjuk- eller aktivitetsersättning**

- 
- Heltidsersättning
- 
- 
- Deltidsersättning

**Studerande****Sökande**

Studerar vid

Har börjat år

Beräknas vara klar år

**Inkomst under studietiden**

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

Beviljat studielån/studiebidrag eller annan ersättning, ange vad

**Medsökande**

Senaste arbetsgivare

Arbetslös fr.o.m. datum

**Anmäld på arbetsförmedlingen**

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

Handläggare på Arbetsförmedlingen

Datum för senaste besök

Datum för nästa besök

**Omfattning**

- 
- Heltid
- 
- 
- Deltid

Omfattning av deltid i %

**Medsökande**

Datum för föräldraledighet, fr.o.m. - t.o.m.

Antal dagar per vecka då ersättning tas ut

**Medsökande**

- 
- Ålderspension
- 
- 
- Sjuk- eller aktivitetsersättning
- 
- 
- Barnpension
- 
- 
- Livränta

**Vid sjuk- eller aktivitetsersättning**

- 
- Heltidsersättning
- 
- 
- Deltidsersättning

**Medsökande**

Studerar vid

Har börjat år

Beräknas vara klar år

**Inkomst under studietiden**

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

Beviljat studielån/studiebidrag eller annan ersättning, ange vad

Ydre kommun

**Ekonomisk sammanfattning/inkomst**

Typ av inkomst. Ange belopp i kr efter skatt.	Sökande		Medsökande	
	Innevarande månad	Normalt per månad	Innevarande månad	Normalt per månad
Lön och andra ersättningar av anställning i Sverige (OB-ersättning, jourtillägg, bonus m.m.)				
Lön och andra ersättningar av anställning i utomlands (OB-ersättning, jourtillägg, bonus m.m.) <b>Ange valuta</b>				
Arbetslöshetsersättning (a-kassa/alfa-kassa)/ Aktivitetsstöd				
Avtalsförsäkring (AFA)				
Barnbidrag				
Barnpension/efterlevandestöd till barn				
Bostadsbidrag				
Föräldrapenning				
Handikappersättning				
Hemmavarande barns inkomst (belopp som överstiger ett prisbasbelopp)				
Hysesintäkt från inneboende				
Inkomst av näringsverksamhet (eget företag)				
Livränta (vissa undantag finns)				
Pension (inte barnpension)				
Sjukpenning/sjuk- eller aktivitetsersättning				
Skatteåterbäring				
Studiemedel (studielån/studiebidrag)				
Underhållsbidrag/underhållsstöd				
Vårdbidrag				
Annan inkomst (t.ex. aktieutdelning, ränteinkomster)				
<b>Summa</b>				

Ydre kommun

**Tillgångar**

Har sökanden några tillgångar?

 Ja (fyll i nedanstående uppgifter) Nej

	Sökande	Medsökande
Typ av tillgångar	Värde, belopp i kronor	Värde, belopp i kronor
Kontanter, bankkort m. fl.		
Fastighet, bostadsrätt eller äganderätt, taxeringsvärde		
Fastighet utöver ordinarie bostad, (t.ex. fritidshus) taxeringsvärde		
Aktier/fonder/obligationer		
Bankmedel		
Barns tillgångar		
Bil		
Båt		
Husvagn/husbil/skoter/släp		
Motorcykel/EU-moped		
Pensionsförsäkring		
Tillgångar utomlands. Ange valuta		
Gåva		
Annat, ange vad .....		
Summa		

Ydre kommun

**Utgifter per månad**

	Sökande	Medsökande
	Belopp i kronor	Belopp i kronor
Hyra/avgift till BRF		
El		
Hemförsäkring		
Fackföreningsavgift		
A-kassa		
Läkarvård		
Barnomsorg		
Medicin		
Arbetsresor/sjukresor		
Annat, ange vad .....		
<b>Summa</b>		

Inera AB 700018 v5 1505

**Skulder**

	Betalningsperiod (månad, kvartal etc)	Belopp, kronor	Förfallodag	Skuldbelopp, kronor
Bolån				
Banklån				
Avbetalningsköp				
Kontokortsskulder				
<b>Summa</b>				

**Eventuella kompletterande uppgifter**

Ydre kommun

**Bilagor**

- Anställningsbevis
- Lönebesked och eventuell fackföreningsavgift
- Intyg/beslut från Arbetsförmedlingen och personlig handlingsplan
- Sjukintyg samt beslut om utbetalning från Försäkringskassan
- Beslut om bostadsbidrag
- Utbetalning från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, a-kassa
- Kontoutdrag från bank
- Hyresavtal/kontrakt eller överlåtelseavtal för bostadsrätt
- Närvarorapport SFI
- Skuldebrev och lånehandlingar
- Kvitton eller inbetalningar på utgifter
- Räkningar på obetalda utgifter
- Kopia på förordnandet som förvaltare
- Deklaration

**Medgivande**

Uppgifter ska i första hand hämtas från den sökande, men vid ansökan om ekonomiskt bistånd har socialnämnden rätt att inhämta uppgifter från Arbetsförmedlingen, Centrala studiestödsnämnden, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och arbetslöshetskassorna utan samtycke från den sökande.

För andra uppgifter ska den sökande lämna sitt medgivande och det ska tydligt framgå vilka som får kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

**Underskrifter**

Sökandens underskrift

Medsökandens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Om sökanden har förvaltare är det förvaltaren som ska skriva under ansökan.

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift

Namnförtydligande