



VIKTIGT

En förutsättning för att en ekonomisk utredning ska kunna genomföras är att du/ni lämnar in **fullständiga handlingar** med ansökan, se sista sidan.

Om uppgifter saknas medför det förlängd handläggningstid.

Vad söker du/ni ekonomiskt bistånd till?

Månad:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Uppehälle | <input type="checkbox"/> Hyra | <input type="checkbox"/> Barnomsorg |
| <input type="checkbox"/> Arbetsresor | <input type="checkbox"/> Fackavgift/A-kassa | <input type="checkbox"/> Läkare, medicin |
| <input type="checkbox"/> Hemförsäkring | <input type="checkbox"/> El | |
| <input type="checkbox"/> Annat | | |

Sökande/Medsökande

Sökandes efter- och förnamn		Personnummer
Medsökandes efter- och förnamn		Personnummer
Sammanboende	Sökandes civilstånd	Medsökandes civilstånd
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Frånskild	<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Frånskild

Barn

Hemmaboende barn, efter- och förnamn	Personnummer	Hemmaboende barn, efter- och förnamn	Personnummer
Umgängesbarn	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, antal:	<input type="checkbox"/> Dagar/mån:	Ålder:

Adress

Utdelningsadress		
Postnummer	Postadress	
Telefonnummer bostad/mobil	Telefonnummer arbetet sökande	Telefonnummer arbetet medsökande

Hur bor du/ni?

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet	<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Andra hand	<input type="checkbox"/> Bostadslös
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyrs någon del av den egna lägenheten ut?	Inkomster av uthyrning	Hemmaboende ungdom	
rum	st	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	kr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling sker enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Oxelösunds kommun, Vård- och omsorgsnämnden, 613 81 Oxelösund. Vill du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan du vända dig till samma adress eller ringa 0155-380 00.

Behov av tolk?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Språk	Medborgarskap
-----------------------------	------------------------------	-------	---------------

Arbete/Sysselsättning

	Sökande	Medsökande
Arbetar	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid antal %:	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid antal %:
Arbetsgivarens namn		
Om du går i skola/kurs ange vilken		
Egen företagare/delägare i företag	Namn på företaget	Namn på företaget
Socialtjänst bistånd	<input type="checkbox"/> Har fått ek bistånd tidigare i Oxd <input type="checkbox"/> annan ort	<input type="checkbox"/> Har fått ek bistånd tidigare i Oxd <input type="checkbox"/> annan ort
Om du är arbetslös Senaste besök hos arb förmedlare		
Arbetsförmedlarens namn		
Nästa besökstid hos arb förmedlare		
Är du med i A-kassa? Vilken?		
Sjukskriven?	Fr o m T o m	Fr o m T o m

Vilka inkomster (efter skatt) har familjen haft de två senaste månaderna? Ange utbet dag och summa för varje inkomst

	Sökande				Medsökande			
	Mån:		Mån:		Mån:		Mån:	
	Datum	Summa	Datum	Summa	Datum	Summa	Datum	Summa
Arbetsinkomst								
Sjukpenning								
Föräldrapenning								
Arbetslöshetsersättning								
Utbildningsbidrag/ Aktivitetsstöd								
Sjukersättning/ Aktivitetsersättning								
Studiemedel								
Studiebidrag								
Barnbidrag								
Bostadsbidrag								
Underhållsstöd								
AFA-försäkring								
Skatteåterbäring								
Livränta								
Annat								
Datum för nästa inkomst	Ange datum:				Ange datum:			

Tillgångar (ifylles alltid)

	Bankmedel	Bil/MC	Båt	Husvagn	Sommarstuga	Övrigt
Värde kronor						
Typ/årsmodell						

Skulder

Långivare	Ändamål	Skuldens storlek	Avbetalning/mån

Vilka utgifter har du/ni?

Kostnader	Ange nedan i kr	Kostnader	Ange nedan i kr
Boendekostnad		Hushållsel	
Arbetsresor/Busskort		Hemförsäkring	
Läkarvård/medicin		Barnomsorgsavgift/hemtjänstavgift	
Fackavgift/A-kassa		Övrigt	

Övriga upplysningar

Bestämmelser angående ekonomiskt bistånd

Du/Ni som söker eller uppbär ekonomiskt bistånd är skyldig att lämna sanningsenliga och fullständiga upplysningar rörande din egen samt medsökandes ekonomi och andra omständigheter som kan vara av betydelse vid prövning av ansökan. Du/Ni ska exempelvis anmäla ändrad vistelse, erhållet arbete och varje slags inkomst, liksom varje annan förändring som kan påverka hjälpbehovet. Socialtjänsten gör rutinkontroller hos Försäkringskassan, Skatteverket, Bilregistret, CSN, A-kassa och arbetsförmedlingen. Du/Ni har rätt till insyn i personregistret och kan kräva registerutdrag på de uppgifter som finns registrerade.

Försäkran och underskrift

Jag/Vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga. Jag/Vi har tagit del av bestämmelserna för ekonomiskt bistånd och är medveten om att ofullständiga eller felaktiga uppgifter kan leda till polisanmälan och återbetalningsskyldighet av utgivet bistånd. Jag/Vi samtycker till att ovan nämnda rutinkontroller får göras.

.....
Datum

.....
Datum

.....
Bank

.....
Sökandes namnteckning

.....
Medsökandes namnteckning

.....
Clearing- och kontonummer

Viktig information se nästa sida

Viktig information till dig som söker ekonomiskt bistånd

För att vi ska kunna utreda din ekonomiska situation och beräkna om du är berättigad till ekonomiskt bistånd, måste du **bifoga följande handlingar med ansökan**:

1. Underlag på inkomster under de senaste två månaderna, för samtliga familjemedlemmar, till exempel
 - lönespecifikation
 - utbetalningsaviser från a-kassan och försäkringskassan
 - beslut om sjukersättning/aktivitetsersättning och bostadsbidrag
 - beslut- och utbetalningsplan från CSN
 - övriga inkomster
2. Specifikation till förenklad självdeklaration, sid 1 och 4 (den gulrandiga blanketten) eller sammanställning på kontrolluppgift från Skatteverket, som du kan få hemskickad genom att ringa telefonnummer 0771-567 567.
3. Uppgifter på eventuella kapitaltillgångar som t ex bil, husvagn, båt, sommarstuga.
4. Ekonomisk översikt/kundengagemang (sammanställning från banken som visar alla registrerade konton och kapitaltillgångar) och kontoutdrag från samtliga konton hos din bank/banker, för de två senaste månaderna.
5. Hyreskontrakt och kvitto på senast inbetalda hyra.
6. Om du är arbetslös: intyg från arbetsförmedlingen och eventuellt beslut om arbetslöshetsersättning. En lista på vilka arbeten du har sökt, när du sökt dem och telefonnummer till en kontaktperson på arbetsplatsen.
7. Om du är sjukskriven: läkarintyg och eventuella högkostnadskort för läkarvård, medicin och sjukresor.
8. Räkningar/kvitton på de utgifter som du söker ekonomiskt bistånd för.

Eventuell utbetalning sätts in på ditt bankkonto/personkonto och pengarna når dig efter 2-4 bankdagar efter beslut om bistånd. Uppge kontonummer på din ansökan.

Tystnadsplikt/insyn i handlingar

All personal vid socialtjänsten har tystnadsplikt och får inte berätta för någon obehörig om sådant som gäller dina personliga eller ekonomiska förhållanden. Du har även rätt att ta del av det som skrivs om dig.

Identitetshandling (ID-kort/körkort) ska tas med vid besök.