



## Ansökan om ekonomiskt bistånd

Laxå kommun

Postgatan 2-4, 695 80 Laxå

kommun@laxa.se, 0584 47 31 00

### Ansökan om ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen 4 kap 1 och 3 §§

#### 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 förvaltarskap 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



Laxå 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

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Kontraktsinnehavare

Hyresvärd/bostadsrättsförening

Antal rum och kök

Antal boende i bostaden

**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



Laxå 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

**Sjukskriven****Sökande**

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

**Medsökande**

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



Laxå kommun

**Ekonomisk sammanfattning/inkomster**

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>				



Laxå 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		



Laxå kommun

**Utgifter per månad**

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

Inera AB 700018 v5 1505

**Skulder**

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

**Eventuella kompletterande uppgifter**



Laxå 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



Laxå kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.