

# Ansökan om försörjningsstöd

Social- och arbetsmarknadsförvaltningen samlar in personuppgifterna för att kunna behandla din ansökan om försörjningsstöd enligt socialtjänstlagen (2001:453) kap. 4 § 1. Uppgifterna sparas i fem år efter att ärendet upphört och gallras därefter enligt bestämmelserna i Socialtjänstlagen (2001:453) kap. 12 § 1. Mer information om hur staden behandlar personuppgifter finns att läsa på <http://sundbyberg.se/dataskydd>.

## Legitimerad

Sökande har uppvisat legitimation? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Socialsekreterare	
År	Månad	Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Gift/Sambo

## Sökande

Namn sökande	Personnummer
Namn sökande	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Telefon

## Hemmaboende barn

Personnummer	Efternamn	Förnamn	Antal dagar per månad

## Bostad

Bostadsform (hyresrätt, andrahand, inneboende, etc.)	Hyr du ut del av bostaden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal boende i bostaden	Antal rum i bostaden
Hyresvärd	

## Ekonomiska tillgångar

<input type="checkbox"/> Jag/Vi har inga ekonomiska tillgångar			
<input type="checkbox"/> Jag/Vi har följande ekonomiska tillgångar:			
Bankmedel (belopp kronor)	Bil/Båt/MC (årsmodell & värde i kronor)	Fastighet/bostadsrätt (värde i kronor)	Övrigt (ange värde i kronor)

## Sysselsättning (bifoga arbetssökarlista, läkarintyg, närvarorapport eller motsvarande)

Sökande	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Annat:
Sökande	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Annat:

## Vid utbetalning vill jag ha pengarna insatta på

Personkonto nummer:	Plusgirokonto nummer	Bankkonto (Clearingnummer + konto)
---------------------	----------------------	------------------------------------

## Inkomster - bifoga specifikation

	Sökande	Sökande	Handläggarens anteckningar
Arbetsinkomst			
A-kassa, ALFA, aktivitetsstöd			
Etableringsersättning			
Sjukpenning			
Föräldrapenning			
Pension			
Sjukersättning, aktivitetsersättning			
Underhållsstöd, Underhållsbidrag			
Bostadsbidrag			
Studiestöd/Studielån			
Familjebidrag, livränta			
Barnbidrag, studiebidrag			
Vårdbidrag			
Skatteåterbäring			
Övriga inkomster			
<b>Summa inkomster</b>			

## Utgifter - bifoga kvitto/specifikation

	Sökande	Sökande	Handläggarens anteckningar
Hyreskostnad			
SL-kort			
Elektricitet			
Hemförsäkring			
Avgift A-kassa/ fackföreningsavgift			
Barnomsorg			
Medicin, läkare (Bifoga högkostnadskort)			
Övrigt			
<b>Summa utgifter</b>			

## Meddelande till socialsekreterare

## Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag lämnar också mitt medgivande till att social- och arbetsmarknadsförvaltningen får utreda ärendet och, utan hinder av sekretess, hämta de uppgifter som behövs hos följande myndigheter och organisationer: Skatteverket, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassa, bilregistret, Centrala studiestödsnämnden, bolagsregistret, Migrationsverket, Pensionsmyndigheten och andra förvaltningar inom kommunen.

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	