



Ansökan om försörjningsstöd

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

Legitimerad

Sökande har uppvisat legitimation?		Socialsekreterare
☐ Ja ☐ Nej		
År	Månad	Civilstånd ☐ Ensamstående ☐ Gift/sambo

Sökande

För- och efternamn sökande 1	Personnummer
För- och efternamn sökande 2	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? ☐ Ja ☐ Nej
Antal boende i bostaden	Antal rum i bostaden

Ekonomiska tillgångar

☐ Jag/Vi har inga ekonomiska tillgångar			
☐ Jag/Vi har följande ekonomiska tillgångar:			
Bankmedel (belopp i kronor)	Bil/Båt/MC (årsmodell och värde i kronor)	Fastighet/bostadsrätt (värde i kronor)	Övrigt (ange värde i kronor)

Sysselsättning (bifoga arbetssökarlista, läkarintyg, närvarorapport eller motsvarande)

Sökande 1
☐ Arbetssökande
☐ Sjukskriven
☐ SFI (Svenska för invandrare)
☐ Annat:
Sökande 2
☐ Arbetssökande
☐ Sjukskriven
☐ SFI (Svenska för invandrare)
☐ Annat:

Vid utbetalning vill jag ha pengarna insatta på

Personkonto nummer	Plusgirokonto nummer	Bankkonto (clearingnummer och kontonummer)

Inkomster – bifoga specifikation

Inkomster	Sökande 1	Sökande 2	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			
Summa inkomster			

Utgifter – bifoga kvitto/specifikation

Utgifter	Sökande 1	Sökande 2	Handläggarens anteckningar
Hyreskostnad			
SL-kort			
Elektricitet			
Hemförsäkring			
Avgift A-kassa/fackföreningsavgift			
Barnomsorg			
Medicin, läkare (bifoga högkostnadskort)			
Övrigt			
Summa kostnader			

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 arbetsmarknadsnämnden 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 sektorer inom kommunen.

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande