



Förfrågan/ansökan om socialbidrag  
och/eller annat bistånd (Förfrågan gäller utan  
underskrift, ansökan gäller enbart med underskrift)

Handläggare	Besöksdatum	Besökstid	Avser månad	Ans. om tid
Skriv vad Du/Ni ansöker om?				

### Personuppgifter

Efternamn o tilltalsnamn, sökande	Personnummer
Efternamn o tilltalsnamn, medsökande	Personnummer

Civilstånd <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> ensamstående <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> hemmaboende ungdom	Bank	Clearingnr: Kontonummer:
Nuvarande situation, sökande <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Övrigt    Handlägg AF		
Nuvarande situation, medsök <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Övrigt    Handlägg AF		

### Bostad

Bostadsadress	Postadress		
Egenfastighet <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/>	Telefon /Mobilnr		
Antal rum	Antal boende	Hyresvärd	Hyreskontraktssinnehavare

### Hemmaboende barn

Tilltalsnamn o ev. annat efternamn	Hemmavarande barns personnummer	
Umgängesbarn Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Antal barn	Antal dagar/månad

Uppgifterna registreras i Integration- och Arbetsmarknadsförvaltningens dataregister

Förfrågan/ansökan om socialbidrag  
och/eller annat bistånd (Förfrågan gäller utan  
underskrift, ansökan gäller enbart med underskrift)

Inkomster (netto)	Belopp sökande	Belopp medsökande	Handläggarens anteckningar
A:kassa/ Alfa/Aktivitetsstöd			
Barnbidrag/ studiebidrag			
Bostadsbidrag			
Aktivitetsersättning/ Sjukersätt/dagersättning			
Föräldrapenning			
Lön			
Underhållsstöd			
Övrigt			

### Utgifter

Boendekostnad		Hemförsäkring		Tillgångar bil /båt/husvagn Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Barnomsorg		Arbetsresor		Fritidshus/villa Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Fackavgift		Läkarbesök/ Medicin		Sparade medel/fonder mm Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Elkostnad		Övrigt		Övrigt Ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>

### Försäkran, medgivande och underskrift

Jag/vi försäkrar att de uppgifter som jag/vi lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig/oss att anmäla ändringar i lämnade uppgifter. Jag/vi intygar också att de lämnade uppgifterna om mig och min familj är korrekta. Jag/vi lämnar mitt/vårt medgivande till att socialtjänsten för att utreda denna ansökan utan hinder av sekretess, inhämta de uppgifter som behövs hos följande myndigheter och organisationer.

Skattemyndigheten, försäkringskassan, arbetsförmedlingen, arbetsmarknadsenheten, arbetslöshetskassan, länsstyrelsens bilregister, centrala studiestödsnämnden.

**Handläggningstid från ansökan till beslut, inklusive dokumentation, i ekonomiska ärenden bör vara maximalt tio arbetsdagar från det att klienten lämnat in alla begärda handlingar**

.....  
Datum, Underskrift sökande

.....  
Datum, Underskrift medsökande

Uppgifterna registreras i Integration- och Arbetsmarknadsförvaltningens dataregister