



ÅMÅLS KOMMUN

INTEGRATION- OCH
ARBETSMARKNADSFÖRVALTNINGEN

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	
Ant. 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

Postadress
Box 62, 662 22 ÅMÅL

Besöksadress
Kyrkogatan 2

Telefon
0532-17000 vx

Telefax
0532-17327

E-mail
kommun@amal.se

Bankgiro
991-2353



ÅMÅLS KOMMUN

INTEGRATION- OCH
ARBETSMARKNADSFÖRVALTNINGEN

Inkomster (netto)	Belopp sökande	Belopp medsökande	Handläggarens anteckningar
A:kassa/ Alfa/Aktiv-stöd			
Barnbidrag/ studiebidrag			
Bostadsbidrag			
Aktivitetsers/ Sjukersätt/dager			
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

Postadress
Box 62, 662 22 ÅMÅL

Besöksadress
Kyrkogatan 2

Telefon
0532-17000 vx

Telefax
0532-17327

E-mail
kommun@amal.se

Bankgiro
991-2353