



Återansökan om **EKONOMISKT BISTÅND**

Jag/vi ansöker om ekonomiskt bistånd till:							
Avser år		månad		Civilstånd		Antal personer i bostaden	
Sökandens efternamn				Förnamn		Personnummer	
Medsökandens efternamn				Förnamn		Personnummer	
Antal hemmavarande barn		År	År	Antal umgängesbarn		År	År
Gatuadress		Postnummer		Ort		Telefonnummer	

	SÖKANDE	MEDSÖKANDE		SÖKANDE	MEDSÖKANDE
INKOMSTER Ange 0 kr om inkomst saknas	ANGE BELOPP	ANGE BELOPP	UTGIFTER	ANGE BELOPP	ANGE BELOPP
Lön / Aktivitetsstöd enligt specifikation			Hyra exkl. p-plats		
Sjukpenning / Föräldrapenning			Lokala resor		
A-kassa / ALFA			Fackföreningsavgift		
Underhållsstöd / Barnpension			Barnomsorgskostnad		
Pension / Sjukersättning / Aktivitetsersättning			El		
Bostadsbidrag			Hemförsäkring		
Vårdbidrag			Övrigt		
Barnbidrag / Flerbarnstillägg / Studiehjälp					
Studiemedel					
Tillgångar / Bankmedel / Bil etc.					
Annan inkomst, ange:					

SYSSELSÄTTNING

SÖKANDE	MEDSÖKANDE
<input type="checkbox"/> Arbete fr.o.m–t.o.m	<input type="checkbox"/> Arbete fr.o.m–t.o.m
<input type="checkbox"/> Studerande fr.o.m–t.o.m	<input type="checkbox"/> Studerande fr.o.m–t.o.m
<input type="checkbox"/> Arbetssökande fr.o.m	<input type="checkbox"/> Arbetssökande fr.o.m
Inskrivna på Arbetsförmedlingen fr.o.m	Inskrivna på Arbetsförmedlingen fr.o.m
Handläggare på Arbetsförmedlingen	Handläggare på Arbetsförmedlingen
<input type="checkbox"/> Sjukskriven fr.o.m–t.o.m, bif läkarintyg	<input type="checkbox"/> Sjukskriven fr.o.m–t.o.m, bif läkarintyg
<input type="checkbox"/> Eget företag	<input type="checkbox"/> Eget företag
<input type="checkbox"/> Övrigt, ange:	<input type="checkbox"/> Övrigt, ange:

TILLGÅNGAR**Skriv 0 kr om tillgångar saknas**

	SÖKANDE	MEDSÖKANDE	BARN
Bankmedel och kontanter			
Har du bil/mc? Vilket märke och årsmodell?			
Villa / bostadsrätt (taxeringsvärde)			
Övriga tillgångar, t. ex. båt, smycken konst, aktier, obligationer, fonder eller andra värdepapper.			

FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag/vi godkänner att ni hämtar uppgifter från

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbetsförmedling | <input type="checkbox"/> Bolagsregister |
| <input type="checkbox"/> A-kassa/ALFA | <input type="checkbox"/> AFA |
| <input type="checkbox"/> Försäkringskassa | <input type="checkbox"/> Migrationsverket |
| <input type="checkbox"/> CSN | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Bilregistret | |
| <input type="checkbox"/> Skatteverket | |

- Jag/vi är informerade om att uppgifterna från försäkringskassa, register över bostadsbidrag, bilregistret, bolagsregistret och skatteverket inhämtas från dataregister samt att registret hos socialtjänsten läggs upp på data.

För att beslut om ekonomiskt bistånd ska kunna fattas måste inkomst- och utgiftsuppgifter styrkas med kvitto etc.

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag/vi har blivit upplyst/a om att oriktiga uppgifter kan leda till åtal för bidragsbrott samt medföra återbetalningsskyldighet av de belopp som erhållits med stöd av oriktiga eller ofullständiga uppgifter. Vid ofullständigt ifyllt ansökan kan beslut om ekonomiskt bistånd inte fattas.

Datum

Sökandes underskrift

Datum

Medsökandes underskrift

Beviljat bistånd utbetalas till Tidigare uppgivet konto Nytt bankkonto _____ Clearingnummer _____ Kontonummer _____ Plusgiro / personkonto _____ Utbetalningsavi



Återansökan kan lämnas eller skickas in till din socialsekreterare.
Du är välkommen att höra av dig till din socialsekreterare vid frågor.

Tänk på att :

- Du varje månad måste bifoga kontoutdrag med ansökan.
- Ansökningsblanketten ska vara fullständigt ifylld. Om ni är gifta eller sammanboende ska båda skriva under ansökan.
- De uppgifter som du lämnar ska vara styrkta med specifikationer, t.ex lönebesked, a-kassespecifikation, kvitto på de utgifter du uppger på din ansökan o.s.v
- Om du ansöker om receptbelagd medicin ska kvitto bifogas där det framgår att medicinen ingår i högkostnadsskyddet och vem medicinen avser.
- Om du ansöker om sjukvårdskostnader måste du ha med det gula högkostnadskortet som visar datum och kostnad
- Tandvård och glasögon beviljas efter godkänt kostnadsförslag
- Om du lämnar in kvitton och fakturor i efterskott kan du inte räkna med att få dessa utbetalda innan nästa månads ansökan
- Efter det du lämnat din ansökan och till beslut är fattat av din socialsekreterare tar det fem dagar innan utbetalningen kan göras till ditt bankkonto.

Kontakt:

Bollebygds kommun
Bildnings- och omsorgsnämnden
Ballebovägen 2, 517 83 Bollebygd
Tel: 033-23 13 00
fax: 033-23 14 29
E-post: receptionen@bollebygd.se
www.bollebygd.se