



ID-KONTROLL..... SIGNATUR.....  
TILL HANDLÄGGARE... ERIKSSON, ERIK.....

لا يفوتك أن تدون اسم الموظف المسؤول عن معاملتك/معاملتكم . لا تدون التديق على الهوية والتوقيع.

**Personuppgifter**

Ansökan gäller för år	2022	Månad/period	JULI	
Person 1, efternamn och tilltalsnamn	ANDERSSON, ANNA		Personnummer	123456-7890
Telefonnummer	070- 123 45 67	E-post	anna@mail.com	
Person 2, efternamn och tilltalsnamn	ANDERSSON, ANDERS		Personnummer	123456-7890
Telefonnummer	070- 123 45 67	E-post	anders@mail.com	
<input checked="" type="checkbox"/> Gift/registrerad partner <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo				

اكتب هنا السنة والشهر الذي تطلب الحصول على المساعدة عنه.  
• تُقدم الطلب عن الشهر القادم ، أي أنك إذا أرسلت الطلب في شهر يونيو (حزيران) فإنك تطلب الدعم عن شهر يوليو (تموز).

**Barn som bor hemma/umgängesbarn**

Namn	Personnummer
ANDERSSON, LINN	123456-7890

قم هنا بملء البيانات عنك وعن عائلتك.  
لا يفوتك أن تدون الأمور التالية:  
• رقم الهاتف  
• إذا كنت/كنتما متزوج/متزوجان، مسجل كشريك حياتي ، متعايش أو عازب.  
• دُون هنا تاريخ الميلاد والرقم الشخصي بالترتيب التالي ×××× - اليوم الشهر السنة (مثلا 751234-5678).

البريد الإلكتروني هو الإيميل على سبيل المثال hotmail.com، gmail.com.

**Bostad**

Adress	Skogsvägen 1	Postnummer	142 45	Ort	GÖTEBORG
Antal rum	3	Hyra	7000	Antal vuxna som bor i bostaden	2
				Antal barn som bor i bostaden	1
Bostadsform: <input checked="" type="checkbox"/> 1:a hand <input type="checkbox"/> 2:a hand <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Eget hus <input type="checkbox"/> Bostadslös <input type="checkbox"/> Annat					

دُون هنا معلومات عن شكل سكنك.  
• إذا كانت هذه هي أول مرة تقدم فيها طلب الحصول على الدعم المادي أو إذا حصل تغيير فيما يتعلق بسكنك عليك أن تقوم بتقديم مستندات يبين منها شكل سكنك. على سبيل المثال: عقد استئجار، وصل تسديد أجره المسكن أو اتفاقية السكن من الباطن.  
المنطقة تعني اسم المدينة أو المنطقة.

**Arbete/sysselsättning**

	Person 1	Person 2	Person 1	Person 2
Jag är inskriven på Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Jag är sjukskriven	<input type="checkbox"/>
Jag har heltidsarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jag väntar på barnomsorg	<input type="checkbox"/>
Jag har deltidarbete/timanställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jag deltar i arbetsträning/rehabilitering	<input type="checkbox"/>
Jag saknar arbete	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Jag är föräldradedig	<input checked="" type="checkbox"/>
Jag läser SFI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jag är pensionär	<input type="checkbox"/>
Jag studerar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annat (beskriv vad i raden nedan)	<input type="checkbox"/>
Annat:				

ضع هنا علامة × عن الشيء الذي تعمله/تعملونه

لا يفوتك تقديم نسختك على سبيل المثال عن:  
• شهادة طبية إذا كنت مجازا بسبب المرض  
• تقرير الحضور في دراسات اللغة السويدية للمهاجرين (اس اف إي)  
• تقرير الأنشطة من مكتب العمل أربيتس فورميدلنجن

## Jag/vi ansöker om (ange belopp i kronor)

Kostnad	Förfallodatum	Person 1	Person 2		
Hyra	7000	22-06-30	Spårvagn/Buskort	0	0
Hemförsäkring	150	22-06-31	Fackavgift	0	300
Internetkostnad	220	22-06-29	Tandvård	0	0
Elräkning, förbrukning	350	22-06-27	Medicin, belopp: inköpsdatum:	350	0
Elräkning, nätkostnad	300	22-06-27	Läkarvård, belopp: datum:	100	0
Uppehälle (livsmedel, kläder/ skor, lek/fritid/barnförsäkring, förbrukningsvaror, hälsa/hy- gien, dagstidningar/telefon)	<input checked="" type="checkbox"/> Fast		Övrigt	22-06-19	0

Inkomst	Person 1	Person 2	Person 1	Person 2	
Lön	0	0	Studiemedel vuxen	0	0
Aktivitetsstöd	0	0	Vårdbidrag/barnpension	0	0
A-kassa/alfakassa	0	10500	Sjukpenning/Sjukersättning/ Aktivitetsersättning/Pension	0	0
Föräldrapenning	5500	0	Omvårdnadsbidrag/ merkostnadsersättning	0	0
Barnbidrag	625	625	Swishinsättning/banköverföring	0	0
Underhållsstöd/underhållsbidrag	0	0	Övriga inkomster till exempel skatteåterbäring, arv, pantbelä- ning, vinster, lån och insättningar med mera	0	0
Bostadsbidrag	0	2600			
Etableringsersättning	0	0			
Studiemedel gymnasieungdom	0	0			

## Tillgångar

Har du/ni ekonomiska tillgångar, exempelvis bankmedel, bostadsrätt/fastighet, bil/MC/moped/husvagn med mera?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Vad:	Värde:	Inköpsdatum:
Har du/ni tillgångar i utlandet?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Vad:	Var:	
Är du/ni aktiv/aktiva i företag eller styrelse?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Övrigt, exempelvis aktier, fonder, kryptovalutor, smycken?	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

## Övrig information/förändrade förhållanden

Linn har fått plats på förskola, start den 18 augusti 2022.  
Anders har nytt telefonnummer.

## Försäkran samtycke och underskrift

Var noggrann när du fyller i ansökan om ekonomiskt bistånd. Lämna oriktig uppgift eller inte anmäler ändrade förhållanden kan du göra dig skyldig till bedrägeri vilket kan komma att polisanmälas. Prata med en handläggare om du är osäker på vilka uppgifter du ska lämna. Socialtjänsten registrerar uppgifter om dig och dina personliga förhållanden. Registreringen sker med stöd av lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten. Uppgifter som lämnas på blanketten registreras.

**Spara dina underlag.** Du måste ha underlag för alla kostnader du söker bistånd till. Underlag är till exempel hyresavi, kvitto eller faktura/räkning. Göteborgs Stad väljer slumpmässigt ut ansökningar för kontroll (stickprov). Det innebär att din ansökan kan bli utvald för kontroll. Då måste du kunna visa kvitton och andra underlag.

**Jag godkänner att kontroller görs hos Arbetsförmedlingen, Försäkringskassa, a-kassa, Transportstyrelsen, Pensionsmyndigheten, Migrationsverket, Kronofogden, CSN, Vuxenutbildningen/SFI och Skatteverket om det behövs för att utreda min ansökan.**

Person 1, Underskrift <i>Anna Andersson</i>	Person 2, Underskrift <i>Anders Andersson</i>
Ort och datum Göteborg 22-06-10	Ort och datum Göteborg 22-06-10
<input checked="" type="checkbox"/> Jag har tagit emot information om rätten till ekonomiskt bistånd	<input checked="" type="checkbox"/> Jag har tagit emot information om rätten till ekonomiskt bistånd

دُونَ هناك كل التكاليف التي تطلب الحصول على الدعم المادي لتغطيتها:

- دُونَ هنا التاريخ بالترتيب التالي اليوم الشهر السنة (مثلا 220628).
- ما هي فاتورة/تكلفة الكهرباء، الاستهلاك؟ الفاتورة/الحساب عن الاستهلاك الفعلي تحت بند فترة الفاتورة وأيضا الرسم السنوي.
- ما هي فاتورة/تكلفة الكهرباء، تكلفة شبكة الكهرباء؟ الفاتورة/الحساب الذي تسدد فيه عن رسم تشغيل وصيانة التوصيلات الكهربائية.
- تحت بند الأدوية والرعاية الطبية بإمكانك هنا أن تطلب فقط الدعم عن التكاليف ضمن إطار الحماية من ارتفاع التكاليف. إذا كان يوجد لديك عدد من المبالغ قم بجمعها سويا بمبلغ إجمالي.
- **احتفظ بمستنداتك.** تقوم مدينة يونيبوري بصورة عشوائية باختيار بعض الطلبات للتدقيق عليها (تدقيق على بعض الطلبات). إن هذا يعني أنه يمكن أن يقع الاختيار على طلبك للتدقيق عليه. يجب أن تتمكن أنذاك من إبراز الوصولات والمستندات الأخرى.
- لا تنس أن تكتب 0 إذا لم يكن لديك/لديكم تكاليف.

دُونَ هنا أشكال الدخل التي حصلت عليها قبل الشهر الذي تطلب الحصول على المساعدة المادية عنه.

- كما يتم حساب أشكال الإيداع في الحساب البنكي والإيداع بالسويش كأشكال دخل.
- احتفظ بمستنداتك.

لا تنس أن تكتب 0 إذا لم يكن لديك/لديكم أشكال من الدخل.

دُونَ هنا إذا كانت توجد لديك / لديكم أي ممتلكات. إذا كنت على سبيل المثال تملك بيت/شقة، سيارة أو نقود مُدخرة.

دُونَ هنا إذا كانت قد حدثت تغييرات في حياتك تؤثر على إمكانياتك لإعالة نفسك أو يشكل آخر تعتبر من المهم أن يعرفها الموظف المسؤول عن معاملتك.

## لا تفوتك الأمور التالية:

- أن توقع على الطلب (التوقيع هو نفس الشيء كالامضاء)
- أن تحتفظ بمستنداتك، مثل الوصولات، الفواتير والمستندات الأخرى.
- أن تملأ جميع الخانات، أكتب 0 إذا لم تكن توجد لديك تكاليف / أشكال من الدخل.
- جميع البالغين الذين يقدمون طلب الحصول على المعونة المادي يجب أن يقوموا بإبراز هوياتهم الشخصية عند تقديم استمارة الطلب.