



ID-KONTROLL.....

SIGNATUR.....

TILL HANDLÄGGARE.....

Personuppgifter

Ansökan gäller för år		Månad/period
Person 1, efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Telefonnummer	E-post	
Person 2, efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Telefonnummer	E-post	
<input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner	<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Sambo

Barn som bor hemma/umgängesbarn

Namn	Personnummer

Bostad

Adress		Postnummer	Ort
Antal rum	Hyra	Antal vuxna som bor i bostaden	Antal barn som bor i bostaden
Bostadsform: <input 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			

Arbete/sysselsättning

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

Jag/vi ansöker om (ange belopp i kronor)

	Kostnad	Förfallodatum	Person 1	Person 2
Hyra				
Hemförsäkring				
Internetkostnad				
Elräkning, förbrukning				
Elräkning, nätkostnad				
Uppehälle (livsmedel, kläder/skor, lek/fritid/barnförsäkring, förbrukningsvaror, hälsa/hygien, dagstidningar/telefon)	<input type="checkbox"/> Fast belopp	X		
Spårvagn/Buskort				
Fackavgift				
Tandvård				
Medicin, belopp*: inköpsdatum:				
Läkarvård, belopp*: datum:				
Övrigt				

* Avser belopp inom högkostnadsskydd.

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

Tillgångar

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

Övrig information/förändrade förhållanden

--

Försäkran samtycke och underskrift

Var noggrann när du fyller in ansökan om ekonomiskt bistånd. Lämnar du oriktiga uppgifter eller inte anmäler ändrade förhållanden kan du göra dig skyldig till bidragsbrott 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	Person 2, Underskrift
Ort och datum	Ort och datum
<input type="checkbox"/> Jag har tagit emot information om rätten till ekonomiskt bistånd	<input type="checkbox"/> Jag har tagit emot information om rätten till ekonomiskt bistånd