

# NYANSÖKAN EKONOMISKT BISTÅND



Kungsbacka

Alla fält/block med \* är obligatoriska. Om det finns medsökande är även dessa uppgifter obligatoriska.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om dataskydd och hur vi hanterar dina personuppgifter på [www.kungsbacka.se/dataskydd](http://www.kungsbacka.se/dataskydd).

1 (6)

## Sökande, personuppgifter

|                                                   |                                |                |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Efternamn *                                       | Förnamn *                      | Personnummer * |
| Folkbokföringsadress *                            | Postnummer *                   | Postort *      |
| Telefonnummer *                                   | E-postadress                   |                |
| Bank som eventuellt bistånd ska betalas ut till * | Clearingnummer + kontonummer * |                |

## Medsökande personuppgifter

|               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| Efternamn     | Förnamn      | Personnummer |
| Telefonnummer | E-postadress |              |

## Ange om du har god man eller förvaltare

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare | Namn och telefonnummer till god man/förvaltare |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

## Civilstånd \*

|                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Vilken period är det du/ni söker ekonomiskt bistånd för?\*

|        |
|--------|
| Månad: |
|--------|

## Vad gäller ansökan? \*

|                                                                                                                                                                                                                                    |           |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
| <input type="checkbox"/> <u>Uppehälle</u> (Uppehälle, även kallat riksnorm, innehåller kostnader för livsmedel, kläder och skor, fritid och lek, hygien, barn- och ungdomsförsäkring, förbrukningsvaror, dagstidning och telefon.) |           |        |
| <input type="checkbox"/> Kostnader utöver uppehälle (Boende, el, sjukvård, medicin)                                                                                                                                                |           |        |
| <input type="checkbox"/> <u>Livs försörjning i övrigt</u> (tandvård, glasögon m.m.) Ange nedan:                                                                                                                                    |           |        |
| Vem gäller det? (Personnummer)                                                                                                                                                                                                     | Avser vad | Kronor |
|                                                                                                                                                                                                                                    |           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                    |           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                    |           |        |

## Har du/ni föregående månad haft ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd, socialbidrag)?

|                                                          |                         |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|
| Sökande *                                                | I vilken kommun (om ja) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                         |
| Medsökande                                               | I vilken kommun (om ja) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                         |

**Uppehållstillstånd sökande \***

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Svenskt medborgarskap<br><input type="checkbox"/> Utländskt medborgarskap<br><input type="checkbox"/> Utländskt medborgarskap med permanent uppehållstillstånd<br><input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med tillfälligt uppehållstillstånd<br><input type="checkbox"/> EU-medborgare (ej svenskt medborgarskap)<br>Ange vilket medborgarskap | <b>Uppehållstillstånd medsökande</b><br><input type="checkbox"/> Svenskt medborgarskap<br><input type="checkbox"/> Utländskt medborgarskap<br><input type="checkbox"/> Utländskt medborgarskap med permanent uppehållstillstånd<br><input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med tillfälligt uppehållstillstånd<br><input type="checkbox"/> EU-medborgare (ej svenskt medborgarskap)<br>Ange vilket medborgarskap |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Tolk \***

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Finns behov av tolk? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilket språk: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Barn/Skolungdom**

| Finns det barn under 18 eller skolungdom upp till 21 år i hushållet? * |           |         |                                        | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej                            |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|
| Barnets personnummer                                                   | Efternamn | Förnamn | Barnet går gymnasium eller motsvarande | Barnet går i förskola/skola | Antal dagar i perioden som barnet är boende i hushållet |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |
|                                                                        |           |         |                                        |                             |                                                         |

**Boende**

|                                                                                                                                                                                                         |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Boendetyp *<br><input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hos föräldrar <input type="checkbox"/> Villa/radhus <input type="checkbox"/> Bostadslös |                        |
| Kontraktsform *<br><input type="checkbox"/> Förstahandskontrakt <input type="checkbox"/> Andrahandskontrakt <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Annat:                         |                        |
| Hur många bor i bostaden                                                                                                                                                                                | Hyresvärd              |
| Hur många rum finns i bostaden                                                                                                                                                                          | Vem står på kontraktet |

**Ange om du har kontakter inom något av dessa områden**

|                                            |                               |                            |
|--------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sjukvård          | Vem gäller det (personnummer) | Vilken myndighet/vårdenhet |
| <input type="checkbox"/> Beroende/missbruk |                               |                            |
| <input type="checkbox"/> Kriminalvården    |                               |                            |
| <input type="checkbox"/> Socialtjänsten    |                               |                            |

**Inkomster** \* Fyll samtliga fält med nollor (0) där inkomst saknas. Saknas inkomst helt anger du istället det i rutan nedan.

☐ Inkomst saknas – Saknas inkomst helt behöver du inte fylla på med nollor (0) nedan.

|                                                                                | För <b>tre månader</b> sedan |            | För <b>två månader</b> sedan |            | Förra månaden |            | Denna månad |            |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|------------------------------|------------|---------------|------------|-------------|------------|
|                                                                                | Sökande                      | Medsökande | Sökande                      | Medsökande | Sökande       | Medsökande | Sökande     | Medsökande |
| A-/Alfakassa                                                                   |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Aktivitets/sjukersättning                                                      |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Aktivitetsstöd                                                                 |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Barnbidrag/studiestöd                                                          |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Barnpension / Efterlevandestöd                                                 |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Bostadsbidrag                                                                  |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Bostadstillägg / boendeersättning                                              |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Etableringsersättning                                                          |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Föräldrapenning                                                                |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Lön efter skatt                                                                |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Merkostnader                                                                   |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Omvårdnadsbidrag                                                               |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Pension                                                                        |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Sjukpenning                                                                    |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Skatteåterbäring                                                               |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Studiebidrag / studielån (CSN)                                                 |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Underhållsstöd / -bidrag                                                       |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Insättningar via swish eller bank                                              |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Hemmavarande barns inkomst                                                     |                              |            |                              |            |               |            |             |            |
| Övrig inkomst (Gåvor, arv, avgångsvederlag, avtalsförsäkring, skadestånd m.m.) |                              |            |                              |            |               |            |             |            |

**Tillgångar** \* Fyll samtliga fält med nollor (0) där tillgångar saknas, Saknas tillgångar helt anger du istället det i rutan nedan.

|                                                                                                                    |                          |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Tillgångar saknas – Saknas tillgångar helt behöver du inte fylla på med nollor (0) nedan. |                          |           |
| <b>Bankmedel</b> (pengar på banken)                                                                                | Belopp/ uppskattat värde | Kommentar |
| Kontanter                                                                                                          |                          |           |
| Företag                                                                                                            |                          |           |
| Övriga tillgångar som kan säljas                                                                                   |                          |           |

**Fordon** (Bil, mc, husvagn, moped, båt etc.)

| Registreringsnummer | Inköpsdatum | Inköpspris | Uppskattat värde |
|---------------------|-------------|------------|------------------|
|                     |             |            |                  |
|                     |             |            |                  |
|                     |             |            |                  |

**Fastigheter** (Bostadsrätt, villa, fritidshus etc.)

| Inköpsår | Inköpspris | Uppskattat marknadsvärde | Kommentar |
|----------|------------|--------------------------|-----------|
|          |            |                          |           |
|          |            |                          |           |
|          |            |                          |           |

**Har du/ni ansökt om någon förmån, stöd eller bidrag som ni väntar beslut om?**

| A-kassa          | Sökande, vilka bidrag | Sökande, datum | Medsökande, vilka bidrag | Medsökande, datum |
|------------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-------------------|
| Arbetsförmedling |                       |                |                          |                   |
| CSN              |                       |                |                          |                   |
| Försäkringskassa |                       |                |                          |                   |
| Övrigt           |                       |                |                          |                   |

|                                       | För tre månader sedan |            | För två månader sedan |            | Förra månaden |            | Denna månad |            |
|---------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------|------------|---------------|------------|-------------|------------|
|                                       | Sökande               | Medsökande | Sökande               | Medsökande | Sökande       | Medsökande | Sökande     | Medsökande |
| Boendekostnad                         |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Bredband                              |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| El                                    |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Hemförsäkring                         |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Fackavgift                            |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| A-/Alfakassa                          |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Barnomsorg                            |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Resor (arbete, praktik, studier etc.) |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Bankavgifter                          |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Summa Övriga utgifter                 |                       |            |                       |            |               |            |             |            |
| Ange vad                              |                       |            |                       |            |               |            |             |            |

[illegible][illegible]

## Skulder

|                           | Belopp | Datum |
|---------------------------|--------|-------|
| Hyresskuld                |        |       |
| Elskuld                   |        |       |
| Skuld avseende barnomsorg |        |       |
| Utmätning hos kronofogden |        |       |
| Övriga skulder            |        |       |

## Försäkran och underskrift

☐ Härmed försäkras på heder och samvete att uppgifterna i denna handling samt de inlämnade uppgifterna är fullständiga, riktiga och sanningsenliga. \*

☐ Jag informeras härmed om att enheten för Myndighet har rätt, enligt socialtjänstlagen, att få uppgifter om ekonomi från Försäkringskassan, Skatteverket, Arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassorna, CSN, från annan kommun samt uppgifter i offentliga register om det behövs för att handlägga ansökan. \*

☐ Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan leda till polisanmälan och åtal för misstänkt bidragsbrott. \*

☐ Jag är medveten om att förändrade förhållanden måste meddelas. \*

|                        |                             |                         |                              |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Datum *                | Sökande namnförtydligande * | Datum                   | Medsökande namnförtydligande |
| Sökande, underskrift * |                             | Medsökande, underskrift |                              |

## Underlag som måste lämnas in med ansökan

De underlag som måste lämnas in för alla i hushållet vid ansökan är **ekonomisk översikt, kontoutdrag** för denna och tre månader tillbaka i tiden samt **hyreskontrakt/sammanställning av boendekostnader**. Hur dessa tas fram ser ni längre ner på sidan.

När alla uppgifter är ifyllda ska ansökan skickas in eller lämnas till:

Förvaltningen för Gymnasium & Arbetsmarknad  
Kompetenscentrum  
Södra Torggatan 16  
434 30 Kungsbacka

När ansökan kommer in kommer den att kontrolleras och utredas.

### Hur får jag fram underlagen som krävs:

#### Kontoutdrag

Logga in på internetbanken, om du har möjlighet till det, och skriv ut ett kontoutdrag för alla konton du har. Även barn och ungdomars konton ska redovisas. Dator och skrivare finns på Kompetenscentrums reception och i Stadshusets entré. Kontoutdrag för tre hela månader före den månad som du ansöker för, ska lämnas in till oss. Har du inte möjlighet att logga in och skriva ut själv får du kontakta din bank som hjälper dig med kontoutdraget.

#### Ekonomisk översikt

Du hittar den ekonomiska översikten i din internetbank. "Ekonomisk översikt" är en sida där du kan se alla konton, eventuella fondkonton och lån som du har. Har du inte möjlighet att logga in och skriva ut själv får du kontakta din bank som hjälper dig med din ekonomiska översikt.

#### Hyreskontrakt/sammanställning av boendekostnader för villa eller bostadsrätt

Ditt hyreskontrakt för det boende du har, som ska vara underskrivet. Är du inneboende hos någon så får ni skriva ett inneboendekontrakt som exempelvis finns att hitta på internet. Hemmavarande ungdomar beviljas i princip ingen hyreskostnad utan endast i undantagsfall. Om du bor i villa eller bostadsrätt så beräknas försörjningsstöd enbart utifrån ränteutgifter och då får du lämna in underlag på dessa. Även vatten/avlopp, sophämtning, sotning och vägavgifter är godkända utgifter. Du ska även lämna in din senaste hyresavi.

#### Stickprov och komplettering

Du behöver inte lämna in några övriga kvitton eller underlag men **spara dessa** eftersom du kan bli ombedd att lämna in **alla underlag och kvitton** vid en stickprovskontroll eller komplettering. Du är då skyldig att lämna in dessa för att visa att de uppgifter du fyllt i på blanketten är riktiga.

För information om hur du får fram övriga underlag, se websidan, [https://kungsbacka.se/omsorg-och-hjalp/ekonomisk-hjalp-och-ekonomiskt-bistand/ekonomiskt-bistand\\_](https://kungsbacka.se/omsorg-och-hjalp/ekonomisk-hjalp-och-ekonomiskt-bistand/ekonomiskt-bistand_)

-- -- -

- --- - - .