



ARBOGA
KOMMUN

Socialtjänsten

Box 87, 732 22 Arboga

ANSÖKAN EKONOMISKT BISTÅND

Blir Du beviljad försörjningsstöd, skickas pengarna över postgiro. Har Du bankkonto sätts pengarna in på detta. Du får räkna med att det dröjer 3-4 arbetsdagar efter att beslut är fattat innan Du har pengarna i Din hand.

Beräkningsperiod: _____

Handläggare _____

Telefon 0589/87 000 vx

Telefontid måndag-fredag 8.30-9.30

Vad söker Du/Ni hjälp till?

Personuppgifter

Efternamn och förnamn, sökande	personnummer
Efternamn och förnamn, medsökande	personnummer
Bostadsadress	
Postnummer, Ortnamn	Telefon bostaden
Antal barn och vuxna som ansökan avser:	

Förändrade förhållanden (t ex sysselsättning, familj, boende) sedan senaste ansökan: Ja Nej

Om ja, i så fall vilka?

Förändrade förhållanden i hushållets tillgångar sedan senaste ansökan: Ja Nej

Om ja, i så fall vilka?

Meddelanden

--

Inkomster sedan senaste ansökan

Hushållets inkomster och utgifter skall styrkas med specifikationer och kvitton.

Ange inkomst efter prel skatt.

Inkomster/månad	Sökande			Medsökande		
	Belopp	Utbet.dag	Datum nästa ink	Belopp	Utbet.dag	Datum nästa ink
Arbetsinkomst						
Sjukpenning/ föräldrapennning						
A-kassa						
Alfa						
Utbildningsbidrag						
Bostadsbidrag						
Underhållsstöd						
Barnbidrag						
Studiebidrag						
Pension/sjukbidrag/ Barnpension						
Vårdbidrag (skattenlikt)						
Överskjutande skatt						
Studiestöd från CSN						
Livränta						
Hemmavarande barns inkomst						
Annan inkomst						
SUMMA						

Utgifter sedan senaste ansökan

	Belopp

	Belopp

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Jag tillåter att uppgifterna i ansökan kontrolleras hos försäkringskassa, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa, bilregister, skatteförvaltning, centrala studiestödsnämnden (CSN), företagsregistret, kronofogdemyndigheten och patent- och registreringsverket. Jag förbinder mig att omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min rätt till ekonomiskt bistånd.

Jag informeras på detta sätt att uppgifterna registreras i socialtjänstens dataregister.

Ort	Datum
Underskrift sökande	Underskrift medsökande

Både sökanden och medsökanden måste skriva under blanketten.

Om Du/Ni lämnar oriktiga uppgifter i ansökan eller underlåter att anmäla förändringar kan Du/Ni anmälas för bedrägeri till polismyndigheten. Du/Ni kan då bli skyldiga att betala tillbaka det belopp som Du/Ni erhållit på grund av oriktiga uppgifter.