



MARIESTAD

Ansökan om försörjningsstöd

Var noggrann när du fyller i ansökan om försörjningsstöd. Lämnar du oriktiga uppgifter eller inte anmäler ändrade förhållanden kan du göra dig skyldig till bedrägeri, vilket kan komma att polisanmälas.

Sökande

Namn
Personnummer

Medsökande

Namn
Personnummer

Bankkonto **Skriv det kontonummer som pengarna ska sättas in på.**

Clearing	Kontonummer
Hur många bankkonton har du/ni? _____ st Har du/ni konton på andra banker? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Söker för månad

Tidigast den 15e får ansökan för kommande månad lämnas in.
Senaste ansökningsdatumet för pågående månad är den 8e.

Arbete/sysselsättning

Sökande	Medsökande
<input type="checkbox"/> Heltidsarbete <input type="checkbox"/> Deltidsarbete <input type="checkbox"/> Etableringsersättning	<input type="checkbox"/> Heltidsarbete <input type="checkbox"/> Deltidsarbete <input type="checkbox"/> Etableringsersättning
<input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning
<input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Sjukersättning <input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Sjukersättning <input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Praktik <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Praktik <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> SFI
<input type="checkbox"/> Annat _____	<input type="checkbox"/> Annat _____
Arbetsplats/arbetsgivare	Arbetsplats/arbetsgivare
Handläggare Arbetsförmedlingen	Handläggare Arbetsförmedlingen

Bostaden

Bostadsadress	Postadress
e-post	Telefon
<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Andrahandskontrakt <input type="checkbox"/> Egen fastighet	
Kontraktsinnehavare	Hyresvärd

Boendeform

<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift	Antal rum i bostaden	Antal boende i bostaden	Antal hemmavarande barn
<input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Inneboende			

Barn under 18 år

Namn	Personnummer	Skola/förskola	Bor stadigvarande	Umgänge	Antal dagar/mån
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

För att en ansökan ska anses vara komplett måste man sätta 0 (noll) i ALLA fält som inte ska ha ett belopp!

Utgifter

Alla ifyllda utgifter ska styrkas med bifogade underlag.

Visste du att du kan göra en provberäkning av försörjningsstöd på Mariestads kommuns hemsida?

Hushållets		Förfalldatum	Måste fyllas i!			
Hyra	kr		Sökande	Förfalldatum/ Besöksdatum	Medsökande	Förfalldatum/ Besöksdatum
Hemförsäkring	kr		Fackförenings- avgift / A-kassa	kr	kr	
Hushållsel	kr		Arbets-/ planeringsresor	kr	kr	
Barnomsorgs- avgift	kr		Läkarvård	kr	kr	
Bredband	kr		Medicin	kr	kr	
Summa utgifter	kr		Summa utgifter	kr	kr	

Övriga utgifter ingår i Riksnormen. Se vidare www.socialstyrelsen.se

Inkomster

För att en ansökan ska anses vara komplett, ska **ALLA** dina/era inkomster **OCH** utbetalningsdatum vara ifyllda.

Sätt 0 (noll) i ALLA fält som inte får ett belopp.

	Sökande	Datum	Medsökande	Datum
Aktivitetsstöd/ A-kassa	kr		kr	
Barnbidrag/ Studiebidrag	kr		kr	
Bostadsbidrag/ Bostadstillägg	kr		kr	
Föräldrapenning	kr		kr	
Lön	kr		kr	
Pension	kr		kr	
Sjuk- eller Aktivitetsersättning	kr		kr	
Sjukpenning	kr		kr	
Etableringsersättning	kr		kr	
Underhållsbidrag/ underhållsstöd	kr		kr	
Överskjutande skatt	kr		kr	
Övriga inkomster	kr		kr	
Summa insättningar på alla konton (ex. Swish)	kr		kr	
Summa inkomster	kr		kr	

Tillgångar

Sätt 0 (noll) i ALLA fält som inte får ett belopp.

Bankmedel/ Sparande	Saldo	Datum	Fastighet/ Fritidshus	Värde
	kr			kr
Fordon	Värde	Reg.nr	Värdepapper t.ex. fonder, aktier	Värde
	kr			kr
Fordon	Värde	Reg.nr	Övriga tillgångar t.ex. båt, husvagn	Värde
	kr			kr
Summa tillgångar	kr		Summa tillgångar	kr

Samtycke

För att underlätta för mig i min ansökan om försörjningsstöd, samtycker jag till att Socialnämnden inhämtar uppgifter om mina personliga förhållanden från Arbetsmarknadssekreteraren, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, CSN, Skattemyndigheten, Pensionsmyndigheten, Patent- och registreringsverket, Migrationsverket och Socialtjänst i annan kommun.

Samtycket omfattar även rätt att kontrollera uppgifter om mina personliga förhållanden som har betydelse för försörjningsstöd från nyss nämnda myndigheter så länge mitt ärende om försörjningsstöd pågår. Samtycket upphör omedelbart om det återkallas.

E-ansökan

Om du/ni kommer att ansöka om försörjningsstöd för nästkommande månad finns det nu möjlighet att göra detta elektroniskt. Detta görs med BankID eller Mobilt BankID, gäller även för medsökande. Meddela här om du vill kunna göra din ansökan elektroniskt fortsättningsvis.

Vill du/ni kunna lämna in ansökan om försörjningsstöd elektroniskt? Ja Nej

Hur vill du/ni få notiser om ditt ärende? via SMS (skriv in mobilnumret på sidan 1.)

via e-post (skriv in e-postadressen på sidan 1.)

Nej, jag vill inte ha några notiser.

För att en ansökan ska anses vara komplett måste man:

- **Sätta 0 (noll) i ALLA fält som inte får ett belopp.**
- **Skriv datum vid alla belopp som anges i Inkomster och Utgifter.**

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Jag förbinder mig att anmäla ändringar i de lämnade uppgifterna.

Datum
Sökandes underskrift
Medsökandes underskrift
