



Socialförvaltningen
IFO
Prostgatan 7
79280 Mora

Ankomststämpel

ANSÖKAN OM EKONOMISKT BISTÅND

Personuppgifter

Sökandes efternamn och förnamn	Personnummer	gift		sammanboende
Make/maka/sammanboende/registrerad partner	Personnummer	ensamboende		inneboende
Bostadsadress	Postnr och ort	Telefonnummer		
E-postadress				

Språk

Behov av tolk	Ja	Nej	Språk:
---------------	----	-----	--------

Barn 0-17 år samt skolungdom upp till 21 år som bor hemma

Namn	Personnummer

Övriga hushållsmedlemmar/umgängesbarn

Namn	Personnummer

Vilken månad ansöker du för?

--

Till vad söker du/ni hjälp?

Uppehälle	Arbetsresor.....kr	Hemförsäkring.....kr
Elräkning.....kr	Fackföreningsavgift.....kr	
Läkarvård/medicin.....kr	Barnomsorg.....kr	
Hyra.....kr	Övrigt,ange.....	

Bostad

Hyreslägenhet	Bostadsrättslägenhet	Egen fastighet	I andra hand
Inneboende	Bor hos föräldrar	På annat sätt, hur?	
Antal rum	Hyreskostnad	Antal personer i bostaden	
Vem står för hyreskontraktet?		Hyresvärdens namn	
Har ni bostadsbidrag?	Ja	Nej	Har ni sökt bostadsbidrag? Ja Nej

Arbete/Sysselsättning - sökande

Nuvarande sysselsättning (arbetssökande, studerande, arbete etc.)			
Handläggare på arbetsförmedlingen		Inskrivningsdatum	
Är du medlem i fackförening/ A-kassa?	Ja	Nej	Vilken?.....
Har du rätt till A-kassa/Alfa-kassa?	Ja	Nej	
Utbildning		När?	
Vilken var din senaste arbetsgivare		När?	
Egenföretagare/delägare Ja Nej	Företagets- /företagens namn		

Arbete/Sysselsättning - medsökande

Nuvarande sysselsättning (arbetssökande, studerande, arbete etc.)			
Handläggare på arbetsförmedlingen		Inskrivningsdatum	
Är du medlem i fackförening/ A-kassa?	Ja	Nej	Vilken?.....
Har du rätt till A-kassa/Alfa-kassa?	Ja	Nej	
Utbildning		När?	
Vilken var din senaste arbetsgivare		När?	
Egenföretagare/delägare Ja Nej	Företagets- /företagens namn		

Tillgångar, bifoga specifikationer

Bankmedel, aktier, fonder i Sverige / utlandet	Ja	Nej	Belopp / värde				
Bil	Ja	Nej	Märke	Årsmodell	Inköpsdatum	Inköpspris	Värde
Båt, MC, husvagn	Ja	Nej	Märke	Årsmodell	Inköpsdatum	Inköpspris	Värde
Bostadsrätt / villa i Sverige eller utlandet	Ja	Nej	Inköpsår		Inköpspris		Värde
Fritidshus i Sverige eller utlandet	Ja	Nej	Inköpsår		Inköpspris		Värde
Annat	Ja	Nej	Vad				Värde

Inkomster de senaste månaderna. Bifoga specifikationer

Alla rutorna ska vara ifyllda Saknas inkomst skriv 0		Förra månaden Datum och kronor	Denna månad Datum och kronor
Lön efter skatt	Sökande		
	Medsökande		
Sjukpenning Föräldrapenning	Sökande		
	Medsökande		
Pension, svensk/utländsk Sjukersättning Aktivitetsersättning	Sökande		
	Medsökande		
Vårdbidrag Handikappersättning	Sökande		
	Medsökande		
Barnpension Underhållsstöd/bidrag	Sökande		
	Medsökande		
Bostadsbidrag	Sökande		
	Medsökande		
A-kassa/Alfa-kassa Aktivitetsstöd	Sökande		
	Medsökande		
Barnbidrag/studiebidrag	Sökande		
	Medsökande		
Inkomst vid studier exempelvis studiemedel	Sökande		
	Medsökande		
Privatpension/livränta exempelvis AMF	Sökande		
	Medsökande		
Andra inkomster (ex. skatteåterbäring, försörjningsstöd från annan kommun)	Sökande		
	Medsökande		

Utbetalning

Kontoinnehavare		Personnummer
Bankens namn		
Clearingnummer	Kontonummer	
Utbetalning önskas via utbetalningsavi till / namn		Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	

Information om behandling av personuppgifter

Mora kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1.

Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/ verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du förvaltningens dataskyddskontaktperson.

Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.morakommun.se

Att tänka på

Bifoga alltid verifikationer på alla inkomster samt kvitton på alla utgifter.
Om ansökan är ofullständigt ifylld eller om verifikationer saknas, kommer komplettering att begäras in och handläggningen kommer därmed förlängas.

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar, att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att snarast anmäla förändringar i lämnade uppgifter.

Jag tillåter att socialtjänsten inhämtar de uppgifter som kan behövas för prövning av ansökan från:

Arbetsförmedling	Ja	Nej	Skatteverket	Ja	Nej
A-kassa/ Alfa-kassa	Ja	Nej	Försäkringskassan	Ja	Nej
CSN	Ja	Nej	Bilregistret	Ja	Nej
Annan socialförvaltning	Ja	Nej	SFI	Ja	Nej
Arbetsgivare/ arbetsplats	Ja	Nej	Mora kommuns integration	Ja	Nej
Pensionsmyndigheten	Ja	Nej	Migrationsverket	Ja	Nej

Socialtjänsten har vidare sedan 1 augusti 2007 skyldighet att anmäla till polis- eller åklagarmyndighet, om man i sin verksamhet får kännedom om bidragsbrott mot Försäkringskassan, Premiepensionsmyndigheten, Centrala studiestödsnämnden, Arbetsförmedling, A-kassor eller kommun.

Datum och ort

Namn-teckning **sökande**

Namnförtydligande

Namn-teckning **medsökande**

Namnförtydligande