

Oskarshamns kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 00

Ansökan om ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen 4 kap 1 och 3 §§**Beskriv hjälpbehovet****Har sökanden sökt ekonomiskt bistånd tidigare**

- Ja
 Nej

Var

När (ange år)

Sökande

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Medborgarskap

Medsökande

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Medborgarskap

Behov av tolk**Finns behov av tolk?**

- Ja
 Nej

Ange språk

Har sökanden god man eller förvaltare?

Vid förvaltarens ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan.

- God man
 Förvaltare
 Nej

God man/förvaltare

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

E-Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Oskarshamns kommun

Hemmavarande barn under 21 år**Barn till**

- Sökande
 Medsökande
 Gemensamt barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer

Bostad

- Hyreslägenhet Andra hand
 Bostadsrättslägenhet Inneboende
 Egen fastighet Annat boende, ange typ av boende

Fastighetsbeteckning/lägenhetsnummer

Hyresvärd/bostadsrättsförening

Utdelningsadress

Antal rum och kök

Postnummer

Antal boende i bostaden

Postort

Kontraktssinnehavare

Arbete**Sökande**

Arbetsgivare

Befattning/anställd som

Anställningsdatum

Arbetets omfattning

- Heltid Arbetstid i %
 Deltid

Medsökande

Arbetsgivare

Befattning/anställd som

Anställningsdatum

Arbetets omfattning

- Heltid Arbetstid i %
 Deltid

Oskarshamns kommun

Arbetslös**Sökande**

Senaste arbetsgivare

Arbetslös fr.o.m. datum

Anmäld på arbetsförmedlingen

-
- Ja
-
-
- Nej

Handläggare på Arbetsförmedlingen

Datum för senaste besök

Datum för nästa besök

Sjukskriven**Sökande**

Omfattning

-
- Heltid
-
-
- Deltid

Omfattning av deltid i %

Föräldraledig**Sökande**

Datum för föräldraledighet, fr.o.m. - t.o.m.

Antal dagar per vecka då ersättning tas ut

Pension/barnpension**Sökande**

-
- Ålderspension
-
-
- Sjuk- eller aktivitetsersättning
-
-
- Barnpension
-
-
- Livränta

Vid sjuk- eller aktivitetsersättning

-
- Heltidsersättning
-
-
- Deltidsersättning

Studerande**Sökande**

Studerar vid

Har börjat år

Beräknas vara klar år

Inkomst under studietiden

-
- Ja
-
-
- Nej

Beviljat studielån/studiebidrag eller annan ersättning, ange vad

Medsökande

Senaste arbetsgivare

Arbetslös fr.o.m. datum

Anmäld på arbetsförmedlingen

-
- Ja
-
-
- Nej

Handläggare på Arbetsförmedlingen

Datum för senaste besök

Datum för nästa besök

Medsökande

Omfattning

-
- Heltid
-
-
- Deltid

Omfattning av deltid i %

Medsökande

Datum för föräldraledighet, fr.o.m. - t.o.m.

Antal dagar per vecka då ersättning tas ut

Medsökande

-
- Ålderspension
-
-
- Sjuk- eller aktivitetsersättning
-
-
- Barnpension
-
-
- Livränta

Vid sjuk- eller aktivitetsersättning

-
- Heltidsersättning
-
-
- Deltidsersättning

Medsökande

Studerar vid

Har börjat år

Beräknas vara klar år

Inkomst under studietiden

-
- Ja
-
-
- Nej

Beviljat studielån/studiebidrag eller annan ersättning, ange vad

Oskarshamns kommun

Ekonomisk sammanfattning/inkomster

Typ av inkomst. Ange belopp i kr efter skatt.	Sökande		Medsökande	
	Innevarande månad	Normalt per månad	Innevarande månad	Normalt per månad
Lön och andra ersättningar av anställning i Sverige (OB-ersättning, jourtillägg, bonus m.m.)				
Lön och andra ersättningar av anställning i utomlands (OB-ersättning, jourtillägg, bonus m.m.) Ange valuta				
Arbetslöshetsersättning (a-kassa/alfa-kassa)/ Aktivitetsstöd				
Avtalsförsäkring (AFA)				
Barnbidrag				
Barnpension/efterlevandestöd till barn				
Bostadsbidrag				
Föräldrapenning				
Handikappersättning				
Hemmavarande barns inkomst (belopp som överstiger ett prisbasbelopp)				
Hysesintäkt från inneboende				
Inkomst av näringsverksamhet (eget företag)				
Livränta (vissa undantag finns)				
Pension (inte barnpension)				
Sjukpenning/sjuk- eller aktivitetsersättning				
Skatteåterbäring				
Studiemedel (studielån/studiebidrag)				
Underhållsbidrag/underhållsstöd				
Vårdbidrag				
Annan inkomst (t.ex. aktieutdelning, ränteinkomster)				
Summa				

Oskarshamns kommun

Tillgångar

Har sökanden några tillgångar?

 Ja (fyll i nedanstående uppgifter) Nej

	Sökande	Medsökande
Typ av tillgångar	Värde, belopp i kronor	Värde, belopp i kronor
Kontanter, bankkort m. fl.		
Fastighet, bostadsrätt eller äganderätt, taxeringsvärde		
Fastighet utöver ordinarie bostad, (t.ex. fritidshus) taxeringsvärde		
Aktier/fonder/obligationer		
Bankmedel		
Barns tillgångar		
Bil		
Båt		
Husvagn/husbil/skoter/släp		
Motorcykel/EU-moped		
Pensionsförsäkring		
Tillgångar utomlands. Ange valuta		
Gåva		
Annat, ange vad		
Summa		

Oskarshamns kommun

Utgifter per månad

	Sökande	Medsökande
	Belopp i kronor	Belopp i kronor
Hyra/avgift till BRF		
Ei		
Hemförsäkring		
Fackföreningsavgift		
A-kassa		
Läkarvård		
Barnomsorg		
Medicin		
Arbetsresor/sjukresor		
Annat, ange vad		
Summa		

Inera AB 700018 v5 1505

Skulder

	Betalningsperiod (månad, kvartal etc)	Belopp, kronor	Förfallodag	Skuldbelopp, kronor
Bolån				
Banklån				
Avbetalningsköp				
Kontokortsskulder				
Summa				

Eventuella kompletterande uppgifter

Oskarshamns kommun

Bilagor

- Anställningsbevis
- Lönebesked och eventuell fackföreningsavgift
- Intyg/beslut från Arbetsförmedlingen och personlig handlingsplan
- Sjukintyg samt beslut om utbetalning från Försäkringskassan
- Beslut om bostadsbidrag
- Utbetalning från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, a-kassa
- Kontoutdrag från bank
- Hyresavtal/kontrakt eller överlåtelseavtal för bostadsrätt
- Närvarorapport SFI
- Skuldebrev och lånehandlingar
- Kvitton eller inbetalningar på utgifter
- Räkningar på obetalda utgifter
- Kopia på förordnandet som förvaltare
- Deklaration

Medgivande

Uppgifter ska i första hand hämtas från den sökande, men vid ansökan om ekonomiskt bistånd har socialnämnden rätt att inhämta uppgifter från Arbetsförmedlingen, Centrala studiestödsnämnden, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och arbetslöshetskassorna utan samtycke från den sökande.

För andra uppgifter ska den sökande lämna sitt medgivande och det ska tydligt framgå vilka som får kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

Underskrifter

Sökandens underskrift

Medsökandens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Om sökanden har förvaltare är det förvaltaren som ska skriva under ansökan.

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift

Namnförtydligande

Oskarshamns kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.