ORSA KOMMUN

Ansökan om ekonomiskt bistånd

☐ Återansökan
☐ Nybesök

Handläggare:	Period du söker för:

1. Personuppgifter

Sökande	**Medsökande**
Namn och efternamn	Namn och efternamn
Personnummer	Personnummer
Information om uppehållstillstånd	Information om uppehållstillstånd
Civilstånd ☐Gift/reg.partner ☐Sambo ☐Ensamstående	Civilstånd ☐Gift/reg.partner ☐Sambo ☐Ensamstående
Telefonnummer /och e-post	Telefonnummer /och e-post

2. Hemmavarande barn som du/ni har försörjningsansvar för

Barnets namn	Personnummer	Bor heltid hos sökande	Bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn
		☐	☐	☐ Antal dagar…
		☐	☐	☐ Antal dagar…
		☐	☐	☐ Antal dagar…

3. Boende

Adress	Postnummer och ort
Kan du verifiera att du tidigare har betalt hyra? ☐Ja ☐Nej	

Om det är första gången du ansöker om försörjningsstöd ska du lämna in kopia på hyresavtal samt fylla i allt nedanför. Om det är en återansökan kan du hoppa till ”4. Ansökan avser”.	
☐Hyreslägenhet ☐Bostadsrätt ☐Egen fastighet ☐I andra hand ☐Inneboende ☐Bor hos föräldrar ☐Annat boende, hur?.....	
Hyresvärd	Hyrestid
Vem står för kontraktet	Hyreskostnad

Hur många personer bor i bostaden?	Hur många rum har bostaden?

4. Ansökan avser

Faktura, kvitto eller annan verifikation för de sökta kostnaderna ska bifogas för att ansökan ska vara komplett

☐Riksnorm I riksnormen ingår: -Livsmedel -Kläder/skor -Lek/fritid/barnförsäkring -Förbrukningsvaror -Hälsa/Hygien -Dagstidning/telefon	☐Hyra ..... kr ☐Hushållsel ..... kr ☐Hemförsäkring ..... kr ☐Fackavgift/Akassa ..... kr ☐Arbetsresor ..... kr	☐Bredband ..... kr ☐Barnomsorg ..... kr ☐Medicin ..... kr ☐Läkarvård ..... kr ☐Övrigt ..... kr Ange vad:

5. Sysselsättning

Vid sjukskrivning ska kopia på läkarintyg lämnas in.

Sökandes nuvarande sysselsättning	Medsökande nuvarande sysselsättning
Sökandes senaste sysselsättning och datum när den tog slut	Medsökandes senaste sysselsättning och datum när den tog slut
☐Inskriven hos Arbetsförmedlingen ☐Har/Sökt A-kassa/Alfakassa ☐Har/Sökt sjukpenning ☐Har/Sökt bostadsbidrag ☐Sökt andra ersättningar och bidrag . Vilka?..... ☐Annat du gjort för att lösa din ekonomiska situation:	☐Inskriven hos Arbetsförmedlingen ☐Har/Sökt A-kassa/Alfakassa ☐Har/Sökt sjukpenning ☐Har/Sökt bostadsbidrag ☐Sökt andra ersättningar och bidrag . Vilka?..... ☐Annat du gjort för att lösa din ekonomiska situation:

6. Inkomster

Du/ni är skyldig att redovisa alla inkomster du/ni mottar.

Inkomst	**Sökande** Belopp efter skatt denna månad	**Sökande** Belopp efter skatt förra månaden	**Medökande** Belopp efter skatt denna månad	**Medsökande** Belopp efter skatt förra månaden
Lön				
Sjukpenning/föräldrapenning				
Barnbidrag/studiebidrag				
Sjukersättning/aktivitetsersättning				
Underhållsstöd				
Bostadsbidrag				
A-kassa/Alfakassa				
Aktivitetsstöd				
Pension/ barnpension				
Vårdbidrag				
Övrig inkomst:				

Swish, arv, skatt etc.				

7. Tillgångar

Tillgångar som kan säljas för att bidra till din/er försörjning.

☐Aktier/fonder.....
☐Fritidshus i Sverige eller utomlands.....
☐Fordon som båt, moped, bil.....
(Den person fordonet är registrerad på bedöms äga fordonet)

☐Villa/bostadsrätt....
☐Tomt i Sverige eller utomlands.....☐Övriga sparade

8. Utbetalning

Om du redan är aktuell, önskar du utbetalning till tidigare konto? ☐Ja ☐Nej
Utbetalning önskas till bankkonto (ange även clearingnummer)
Vilken bank?
Vem äger bankkontot?

9. Sanningsförsäkran, hantering av personuppgifter, samtycke

☐Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är sanningsenliga och förbinder mig att snarast anmäla om det skulle ske förändringar i lämnade uppgifter.

Lämnar du oriktiga uppgifter eller inte anmäler förändrade förhållandet kan du göra dig skyldig till bedrägeri. Socialtjänsen har sedan 1 augusti 2007 skyldighet att anmäla till polis-eller åklagarmyndighet, om man i sin verksamhet får kännedom om bidragsbrott mot Försäkringskassan, Premiepensionsmyndigheten, Centrala studienämnde, Arbetsförmedling, A-kassor eller kommun.

Orsa kommun behandlar personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom individ- och omsorgs 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 och verksamheter som du lämnat samtycke till. För mer information detta – kontakta förvaltningens dataskyddskontaktperson. Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se

Jag/vi lämnar samtycke till socialtjänsten för att kunna utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos nedan angivna myndigheter och aktörer.

☐Arbetsförmedling
☐AME (arbetsmarknadsenhet)
☐A-kassa/Alfakassa
☐CSN
☐Hyresvärd
☐Annan socialförvaltning
☐Försäkringskassan
☐Arbetsgivare/arbetsplats
☐Pensionsmyndigheten
☐Skatteverket
☐Migrationsverket
☐Region Dalarna/Vårdkontakt
☐Företagarregistret
☐Bilregistret
☐SFI
☐Integrationsenheten i Orsa kommun
☐.....

Om samtycke inte lämnas kan detta påverka utredningen av ekonomiskt bistånd. Du/ni har rätt att när som helt återta de samtycken du/ni har lämnat.

10. Jag/vi intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort	Namnteckning sökande	Namnförtydligande sökande
Datum	Namnteckning medsökande	Namnförtydligande medsökande

Är ansökan ofullständigt ifylld eller saknar handlingar kommer handläggningstiden att förlängas.

Annan information som du tror att socialtjänsten behöver ha kännedom av:
