



Högsby kommun

579 80 Högsby

0491-29 000

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 förvaltarskap 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

Högsby 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



Högsby 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

Högsby 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				



Högsby 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		



Högsby 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



Högsby 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



HÖGSBY
K O M M U N

Högsby 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.