

Handläggare	Besökstid	Avser månad	Legitimationskontroll
-------------	-----------	-------------	-----------------------

1. Ansökan

Försörjningsstöd enligt riksnorm (uppehälle). I riksnormen ingår kostnader för livsmedel, kläder och skor, lek och fritid, förbrukningsvaror, hälsa och hygien, samt till dagstidningar, telefon och TV-avgift. Riksnormen fastställs varje år av regeringen.

<input type="checkbox"/> Boende	..... Kr	<input type="checkbox"/> Arbetsresor	..... Kr
<input type="checkbox"/> Hushållsel	..... Kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorg	..... Kr
<input type="checkbox"/> Hemförsäkring	..... Kr	<input type="checkbox"/> Läkarvård	..... Kr
<input type="checkbox"/> Medlemskap i fackförening	..... Kr	<input type="checkbox"/> Medicin	..... Kr

(bifoga faktura/kvitto/högekostnadskort)

Annat (ange vad och kostnad)

2. Personuppgifter

Sökandes för- och efternamn	Personnummer	Medborgarskap	Gift/Reg partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Medsökandes för- och efternamn	Personnummer	Medborgarskap	Gift/Reg partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

3. Uppgifter om barn

Namn	Personnummer	Hel-/deltid dygn/mån	Namn	Personnummer	Heltid/Deltid tim/mån

4. Boende

Bostadsadress, postnummer och postadress			Telefonnummer (bostad)		
Antal rum	Antal boende i bostaden	Hyra, kr/mån	Hyresvärd / kontraktsinnehavare		
<input type="checkbox"/> Eget kontrakt <input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Andra hand <input type="checkbox"/> Bostadslös	Hyrs lägenheten ut (helt/delvis)?		Inkomst i kr av ev. uthyrning

5. Sysselsättning (bifoga ev. läkarintyg, anställningsbevis eller liknande)

Sökande	Ev. arbetsgivare	Telefon dagtid
Medsökande	Ev. arbetsgivare	Telefon dagtid

6. Tillgångar

Har Du/Ni tillgångar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Eventuella bankmedel Kr	Bil/MC/Husvagn (märke och årsmodell) Kr
Övrigt (båt, fritidshus, värdepapper, reg. firma)		Kr

7. Inkomster (efter skatt) under de senaste 2 månaderna

(ange datum för varje utbetalning och bifoga lönespecifikation/utbetalningsbesked/taxeringsmeddelande)

Inkomster senaste två mån.	SÖKANDE (Ange utbetalningsdatum och summor)				MEDSÖKANDE (Ange utbetalningsdatum och summor)			
	Datum	Summa	Datum	Summa	Datum	Summa	Datum	Summa
Arbetsinkomst								
Sjuk-/föräldrapenning								
Bostadsbidrag								
Underhållsstöd								
Barnbidrag/studiebidrag								
Rekryteringsstöd/studiemedel								
Arbetslöshetsersättning/aktivitetsstöd								
Pension/sjukersättning/aktivitetsersättning								
Skatteåterbäring								
Annat								

8. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnar är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag lämnar mitt medgivande till att socialnämnden för att utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos följande myndigheter: Skatteverket, Försäkringskassan, arbetsförmedling, arbetslöshetskassa/ALFA, bilregistret, centrala studiestödsnämnden, Patent- & registreringsverket.

Jag är också medveten om att de uppgifter jag lämnar registreras i Tyresös kommuns socialregister.

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift
Personkonto/ postgiro		Bankkonto inkl. Clearingnr	