



Bräcke
kommun

Ansökan om försörjningsstöd

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Bostadsadress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer	E-post		
Civilstånd	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språk	Medborgarskap

Medsökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Telefonnummer	E-post		
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språk		Medborgarskap

Bostad

Totalt antal boende i bostaden	Antal rum	Bostadens hyra, kronor/månad
Bostadsform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Andrahand <input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Villa/radhus <input type="checkbox"/> Bostadslös		
Om inte du/ni har eget hyreskontrakt, vem står för kontraktet?		

Barn och umgängesbarn

Personnummer	Namn	Antal dagar

Ansökan avser

År	Månad
----	-------



Bräcke
kommun

Sysselsättning

Nuvarande sysselsättning	Sökande	Medsökande
Heltidsarbete, bifoga anställningsbevis och lönespecifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deltidsarbete, bifoga anställningsbevis och lönespecifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studerande, bifoga underlag från skola samt beslut från CSN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SFI, bifoga närvarorapport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldraledig, bifoga underlag om föräldrapenning samt intyg på antal kvarvarande föräldradagar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionär, bifoga underlag på ersättning från Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukskriven, bifoga läkarintyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukersättning/aktivitetsersättning, bifoga beslut från Försäkringskassan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Företag, är någon i familjen delaktig i eller äger ett företag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsökande, bifoga handlingsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tillgångar

Tillgångar saknas

Bankmedel (vad och var?)	Bostadsrätt/Fastighet	Bil/MC/båt/husvagn/häst osv.
Tillgångar i utlandet (vad och var?)	Aktiv i företag/styrelse/förening osv.	Övrigt, till exempel fonder, aktier, obligationer, guld

Ansökan om förmån hos annan myndighet eller organisation

Har du/ni ansökt om någon förmån/ersättning/bidrag/stöd från exempelvis a-kassan, alfa-kassan, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, CSN eller någon annan instans och väntar på ett beslut?

Nej

Ja, väntar beslut från

Utgifter

Utgifter	Förfallodatum	Kronor
Boendekostnad		
El – förbrukning		
El – nätavtal		
Fackföreningsavgift		
Arbets- /planeringsresor		
Barnomsorg		
Hemförsäkring		
Bredband		
A-kassa		



Bräcke
kommun
Läkarvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Medicin

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Tandvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Utgifter övrigt

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Inkomster för sökande i Sverige

	Datum	Kronor
Lön efter skatt		
Bostadsbidrag		
Barnbidrag		
Underhållsstöd		
Aktivitetsstöd		
Aktivitetsersättning		
Sjukersättning		
Sjukpenning		
Studiebidrag CSN		
Pension		
A-kassa		
Alfa-kassa		
Föräldrapenning		



**Bräcke
kommun**

Etableringsersättning		
Studielån CSN		
Vårdbidrag/Omvårdnadsbidrag		
Efterlevandestöd		
Barnpension		
Äldreförsörjningsstöd		
Bostadstillägg		
Skatteåterbäring		
Swish/insättningar/överföringar		
Övriga inkomster		

Försörjningsstöd från annan kommun

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, beräkningsperiod från _____ till _____
------------------------------	---

Jag är införstådd i mina rättigheter och skyldigheter.

Jag försäkrar att jag är införstådd i hur informationen jag delgett kommer att hanteras enligt personuppgiftslagen.

Jag försäkrar att all information är riktig och är införstådd med att uppgifterna kan bli föremål för kontroll.

Datum Underskrift sökande

Datum Underskrift medsökande

Vid frågor kontakta socialtjänsten på telefon 0693-161 00 (växeln) eller via e-post socialtjansten@bracke.se
Ansökan skickas till: Individ- och familjeomsorgen, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke

Information

Socialtjänsten har enligt lag rätt att ta del av uppgifter om dig från Arbetsförmedlingen, a-kassorna, CSN, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Skatteverket. Du ska alltid ange alla dina inkomster när du ansöker om ekonomiskt bistånd. Offentliga uppgifter utöver detta kan även inhämtas, som exempelvis om du äger ett fordon.

Samtycke

Här kan du skriva om det finns någon annan som du godkänner att din handläggare får ta kontakt med. Skriv i så fall vem handläggaren får ha kontakt med och vad du godkänner att de har kontakt om. Hör av dig till din handläggare om du vill ta tillbaka ditt samtycke.

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.