



## GRUMS KOMMUN

## Individ &amp; familj

Blankettanvisning

## Återansökan om ekonomiskt bistånd

Ange för vilken tidsperiod du vill ansöka om ekonomiskt bistånd		Namn på din handläggare
Månad:	År:	

**Personuppgifter**

<b>Sökandes förnamn och efternamn</b>	Personnummer	Telefonnummer
Födelseland	Medborgarskap	
Adress	Postnummer	Postort
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift eller sambo	
<b>Medsökandes förnamn och efternamn</b>	Personnummer	Telefonnummer
Födelseland	Medborgarskap	
<b>Hemmaboende barns förnamn och efternamn</b>	Personnummer	Antal dagar

**Inkomster**

Lön efter skatt	Sökande	Medsökande
Bostadsbidrag/Bostadstillägg		
Barnbidrag/Studiebidrag		
Underhållsstöd		
Aktivitetsstöd		
Sjukersättning/Aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Pension		
A-kassa/ALFA-kassa		
Föräldrapenning		
Etableringsersättning		
Swish/Insättningar/Överföringar		
Annat:		



## GRUMS KOMMUN

## Individ &amp; familj

Blankettanvisning

Återansökan om ekonomiskt bistånd

## Tillgångar

<input type="checkbox"/> Tillgångar saknas		<input type="checkbox"/> Bankmedel, kontanter	Belopp/värde
<input type="checkbox"/> Aktier, fonder, obligationer	Belopp/värde	<input type="checkbox"/> Fastighet, bostadsrätt, fritidshus	Belopp/värde
<input type="checkbox"/> Bil, båt, husvagn, moped etc.	Belopp/värde	<input type="checkbox"/> Annat:	Belopp/värde

## Utgifter

	Sökande	Medsökande
Boendekostnad		
El - förbrukning		
El - nätavtal		
Avgift fackförening/a-kassa		
Arbets-/planeringsresor		
Barnomsorg		
Hemförsäkring		
Bredband		
Läkarvård/sjukresor		
Medicin		
Tandvård		
Annat:		

## Samtycke och underskrift

Jag samtycker till att kontakt tas med berörda parter avseende de utgifter som jag ansökt om för att min ansökan ska kunna utredas. Jag samtycker även till att inkomster från andra myndigheter och arbetsgivare kan tas med i beräkningen om de inte angetts på ansökan.	
Jag försäkrar att all information är riktig och är införstådd med att uppgifterna kan bli föremål för kontroll.	
Ort och datum	Ort och datum
Sökandes underskrift	Medsökandes underskrift

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på [www.grums.se/personuppgifter](http://www.grums.se/personuppgifter).

Grums kommun  
Postadress  
664 80 Grums

Hemsida  
[www.grums.se](http://www.grums.se)  
Besöksadress  
Kommunhuset, entréplan  
Sveagatan 77 Grums

E-post  
[kommunstyrelse@grums.se](mailto:kommunstyrelse@grums.se)  
Telefon  
0555-420 00

Organisationsnr  
212000-1827  
Bankgiro  
5674-8270