



GRUMS KOMMUN

Individ & familj

Blankettanvisning

Nyansökan om ekonomiskt bistånd

Ange för vilken tidsperiod du vill ansöka om ekonomiskt bistånd	
Månad:	År:

Personuppgifter

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

Boendesituation

<input type="checkbox"/> Eget hyreskontrakt <input type="checkbox"/> Hyr i andrahand <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Egen bostad		
Namn på hyresvärd, förstahandshyresgäst eller den du är inneboende hos	Antal rum i bostaden	Hur många bor i bostaden
Har du sökt bostadsbidrag?		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, väntar på beslut <input type="checkbox"/> Ja, avslag <input type="checkbox"/> Ja, beviljat		

Tidigare bistånd

Har sökande fått försörjningsstöd tidigare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om Ja, från vilken kommun?	Om Ja, när fick du senast försörjningsstöd?
Har medsökande fått försörjningsstöd tidigare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om Ja, från vilken kommun?	Om Ja, när fick du senast försörjningsstöd?



GRUMS KOMMUN

Individ & familj

Blankettanvisning

Nyansökan om ekonomiskt bistånd

Sysselsättning sökande

Sysselsättning	<input type="checkbox"/> Arbete	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studier	<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsåtgärd	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
Sysselsättningsgrad	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid antal tim/vecka:		Hur länge har du haft denna sysselsättning?			
Har du sökt A-kassa eller ALFA-Kassa?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, väntar på beslut <input type="checkbox"/> Ja, avslag <input type="checkbox"/> Ja, beviljat					
Är du inskriven på Arbetsförmedlingen?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, sedan: Min kontakt på Arbetsförmedlingen är:					
Utbildning	<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Högskola/universitet <input type="checkbox"/> Övrigt:					

Sysselsättning medsökande

Sysselsättning	<input type="checkbox"/> Arbete	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studier	<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsåtgärd	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
Sysselsättningsgrad	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid antal tim/vecka:		Hur länge har du haft denna sysselsättning?			
Har du sökt A-kassa eller ALFA-Kassa?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, väntar på beslut <input type="checkbox"/> Ja, avslag <input type="checkbox"/> Ja, beviljat					
Är du inskriven på Arbetsförmedlingen?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, sedan: Min kontakt på Arbetsförmedlingen är:					
Utbildning	<input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Högskola/universitet <input type="checkbox"/> Övrigt:					

Inkomster

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



GRUMS KOMMUN

Individ & familj

Blankettanvisning

Nyansökan om ekonomiskt bistånd

Tillgångar

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

Utgifter

	Sökande			Medsökande		
	Månad	Månad	Månad	Månad	Månad	Månad
Boendekostnad						
El - förbrukning						
El - nättal						
Hemförsäkring						
Bredband						
Avgift fackförening/a-kassa						
Arbets-/planeringsresor						
Barnomsorg						
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.