

# Ansökan om fortsatt ekonomiskt bistånd



Landskrona stad

Ansökan avser period	Utskickad
Handläggare	Lämnas senast

--

**För att Er ansökan skall kunna behandlas, måste den vara fullständigt ifylld och underskriven!!**

## 1. Personuppgifter och boende

Sökandes efternamn och förnamn		Medsökande Make/maka/sambo/registrerad partner efternamn och förnamn		
Personnummer		Personnummer		
Telefonnummer		Telefonnummer		
Adress				
Civilstånd	Boendeform	Antal barn i hushållet	Antal umgängesbarn	Antal umgängesdagar
<input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Eget hyreskontrakt <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Boende på annat sätt: .....	Antal inneboende	Antal barn med växelvis boende	

## 2. Utgifter som ni söker för

→ **Kvitton och/eller handlingar för det Ni ansöker om måste lämnas in med varje ansökan.**

<input type="checkbox"/> Uppehälle (avser mat, kläder, hygienartiklar, mm)	<input type="checkbox"/> Hyra .....kr	<input type="checkbox"/> Fack/A-kassa..... kr	<input type="checkbox"/> Arbetsresor.....kr
<input type="checkbox"/> Hemförsäkring .....kr	<input type="checkbox"/> Hyresgästföreningen.....kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorg.....kr	<input type="checkbox"/> El.....kr
<input type="checkbox"/> Medicin/läkarvård.....kr	<input type="checkbox"/> Tandvård.....kr	<input type="checkbox"/> Övrigt.....	

## 3. Sysselsättning

Sysselsättning sökande	Sysselsättning medsökande
------------------------	---------------------------

## 4. Ändrade förhållanden/uppgifter i hushållet

→ Här anmäler ni om det har skett en förändring i hushållet.

<input type="checkbox"/> Ändrat boende (bifoga det nya hyreskontraktet)	<input type="checkbox"/> Ny hyra:..... kr	<input type="checkbox"/> Ändrat antal i bostaden
Nya tillgångar i Sverige och/eller utlandet		
<input type="checkbox"/> Ja .....	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Annan ändring .....

## 5. Ansökan om ersättning hos annan myndighet

→ Uppgifterna i min ansökan kan komma att kontrolleras hos t.ex. Försäkringskassan, Skatteverket och CSN m.fl. Detta frantar inte mig mitt eget ansvar och min skyldighet att lämna fullständiga uppgifter som kan påverka rätten till ekonomiskt bistånd.

Har ni ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag/stipendier/ fond från t.ex. Försäkringskassan, CSN, A-kassa, Försäkringsbolag eller annan och väntar på att få ett beslut?		
<b>Sökande</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, jag väntar beslut om: .....	<b>Medsökande</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, jag väntar beslut om: .....	<b>Barn i hushållet</b> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, jag väntar beslut om: .....

## 6. Inkomster i Sverige och/eller i utlandet

<b>OBS! Alla rutor ska vara ifyllda, saknas inkomst skriv 0.</b>	<b>Datum</b>	<b>Belopp Sökande</b>	<b>Datum</b>	<b>Belopp Medsökande</b>
Lön efter skatt				
Sjukpenning/Föräldrapenning				
Pension, svensk och/eller utländsk				
Sjukersättning/ Aktivitetsersättning				
Barnbidrag/ studiehjälp				
Underhållsstöd/ Utfyllnadsbidrag				
Bostadsbidrag				
Alfa-kassa/A-kassa/ Aktivitetsstöd				
Barnpension				
Vårdbidrag/ Handikappersättning				
Inkomst vid studier ex. studiemedel				
Introduktionsersättning				
Etableringsersättning				
Privatpension/ Livränta ex. AMF				
Inkomst av bisyssla/hobby				
Andra Inkomster ex. arv/ vinst/ överskjutande skatt/ hyresinkomst/ ersättning från försäkringsbolag				
Barnens inkomster i Sverige och/eller i utlandet				

### →Försäkran och underskrift

Jag förbinder mig att till Individ- och familjenämnden omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min rätt till ekonomiskt bistånd.

Den som lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter som kan påverka beslutet kan bli polisanmäld för bidragsbrott. Ni kan också bli skyldig att betala tillbaka de belopp Ni erhållit på grund av oriktiga uppgifter eller som Landskrona stad felaktigt utbetalt.

### →Både sökande och medsökande ska underteckna ansökan.

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna lämnade i ansökan är korrekta och sanningsenliga, samt att jag förstått vad jag undertecknar.

## 7. Underskrift

Datum	Sökandes underskrift	Datum	Medsökandes underskrift
-------	----------------------	-------	-------------------------

## 8. Övriga meddelanden
