

För att din ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld och underskriven och nödvändiga handlingar måste skickas med ansökan eller tas med vid besöket.

Besökstid:	Handläggare:	Ansökan avser: År   Månad
------------	--------------	------------------------------

#### PERSONUPPGIFTER, sökande och medsökande

Personnummer	Sökandes för- och efternamn	Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende
Personnummer	Medsökandes för- och efternamn	

#### Hemmavarande barn

Personnummer	Namn	Antal dagar barnet bor i hushållet <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid, antal dagar:	Namn / på förskola/skola

#### BOSTAD - Bifoga bostadskontrakt

Bostadsadress	Postnummer	Ort	
Sökandes telefonnummer	Medsökandes telefonnummer	Sökandes och/eller medsökandes e-postadress	
<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet med eget kontrakt	<input type="checkbox"/> Lägenhet i andra hand	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Egen bostadsrättslägenhet
<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Annat boende, vad?.....	<input type="checkbox"/> Saknar boende
Antal rum:	I vår bostad bor (ange antal):	Vuxna:	Barn:
Kontraktssinnehavare, namn och personnummer		Hyresvärdens namn och telefonnummer	

#### VAD SÖKER DU HJÄLP TILL?

<input type="checkbox"/>	Ekonomiskt bistånd enligt riksnormen:
<input type="checkbox"/>	Övrigt, annat ekonomiskt bistånd, ex glasögon, tandvård, flyttkostnader etc:

#### GEMENSAMMA UTGIFTER - Bifoga fakturor

	Belopp	Godkänt belopp		Belopp	Godkänt belopp
<input type="checkbox"/> Hyra			<input type="checkbox"/> Barnomsorg		
<input type="checkbox"/> EI			<input type="checkbox"/> Medicin		
<input type="checkbox"/> Hemförsäkring			<input type="checkbox"/> Arbetsresor		
<input type="checkbox"/> Fackföreningsavgift			<input type="checkbox"/> Internetuppkoppling		
<input type="checkbox"/> A-kassa			<input type="checkbox"/> .....		
<input type="checkbox"/> Läkarvård			<input type="checkbox"/> .....		

## INKOMSTER - alla inkomster 30 dagar tillbaka innan ansökningstillfället.

För nya sökande ska inkomster 3 månader tillbaka redovisas.

*Bifoga underlag som styrker inkomster*

Har du/ni några inkomster?

NEJ

JA. Fyll i nedan

	SÖKANDE Belopp/datum	MEDSÖKANDE Belopp/datum		SÖKANDE Belopp/datum	MEDSÖKANDE Belopp/datum
<input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning/ sjukersättning			<input type="checkbox"/> Pension/livränta		
<input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd			<input type="checkbox"/> Sjukpenning/föräldrapenning		
<input type="checkbox"/> Arbetslöshetsersättning (A-kassa/Alfa-kassa)			<input type="checkbox"/> Skatteåterbäring		
<input type="checkbox"/> Barnbidrag (inkl. flerbarns- tillägg)/studiebidrag			<input type="checkbox"/> Studiebidrag/studiemedel (under gymnasiestudier)		
<input type="checkbox"/> Bostadsbidrag			<input type="checkbox"/> Studiemedel (lån och bidrag)		
<input type="checkbox"/> Etableringsersättning/ bostadsersättning			<input type="checkbox"/> Underhållsstöd/underhållsbidrag/ Efterlevnadsstöd/barnpension		
<input type="checkbox"/> Extra studietillägg			<input type="checkbox"/> Vårdbidrag, handikapp-ersättning		
<input type="checkbox"/> Inackorderingstillägg			<input type="checkbox"/> Väntad inkomst Vad?.....		
<input type="checkbox"/> Lön, arvode			<input type="checkbox"/> Övriga/andra inkomst (ex spelvinst, gåva, ins på konto)		

Väntar du/ni någon ny inkomst de närmaste 30 dagarna?

NEJ

JA

## TILLGÅNGAR – Sökandes och medsökandes

Har du/ni några tillgångar?

NEJ

JA. Fyll i nedan

Tillgångar i Sverige eller annat land som ägs eller är skriven på någon av familjemedlemmarna.

Sätt kryss framför de tillgångar ni har.

Lämna med kopior på handlingar som visar värdet på tillgångarna.

<input type="checkbox"/> Kontanter, ICA-kort etc	Belopp			
<input type="checkbox"/> Bankmedel/fonder	Belopp (ange bank/försäkringsbolag)			
<input type="checkbox"/> Aktier/obligationer	Belopp (ange bank/försäkringsbolag)			
<input type="checkbox"/> Bil, MC, EU-moped	Antal	Totalt värde	Registreringsnummer	Inköpsdatum
<input type="checkbox"/> Båt, husvagn, släp, skoter	Antal	Totalt värde	Märke/årsmodell	Inköpsmodell
<input type="checkbox"/> Fastighet/bostadsrätt	Taxeringsvärde			Inköpsår
<input type="checkbox"/> Tillgångar i utlandet	Värde			
<input type="checkbox"/> Pensionsförsäkring	Belopp (ange bank/försäkringsbolag)			
<input type="checkbox"/> Barns tillgångar (ex arv)	Värde (ange bank/försäkringsbolag)			
<input type="checkbox"/> Gåva	Värde			
<input type="checkbox"/> Annat (ex hemmaboende barns inkomster)	Belopp/värde			

## FÖRETAG

Är någon i familjen delaktig i eller äger ett företag?

NEJ

JA, vilket: \_\_\_\_\_

*Om ja, bifoga underlag som styrker detta.*

## ARBETE/SYSSELSÄTTNING

När du påbörjar arbete eller utbildning *bifoga anställningsavtal eller antagningsbesked. Vid sjukskrivning ska läkarintyg bifogas.*

### SÖKANDE

- Sjukskriven Period \_\_\_\_\_ Bifoga
- Studerande Bifoga underlag från skolan. Beslut från CSN.
- SFI Bifoga närvarorapport
- Pensionär Bifoga underlag på ersättning från FK
- Föräldraledig Bifoga underlag på ersättning från FK
- Heltidsarbetar Bifoga anställningsbevis o lönespecifikation
- Deltidsarbetar Bifoga anställningsbevis o lönespecifikation
- Annat? .....
- Arbetsökande Fyll i nedan**

### SÖKANDE

Handläggare på Arbetsförmedlingen \_\_\_\_\_

Är du medlem i någon A-kassa/ALFA  Nej  Ja

Vilken: \_\_\_\_\_

Har du rätt till ersättning från A-kassa/ALFA  Nej  Ja

Deltar du i någon praktik (via AF eller Umeå kommun) eller annan Arbetsmarknadspolitisk åtgärd?

Nej  Ja. *Bifoga närvarorapport*

Vilken: \_\_\_\_\_

När anmälde du dig på Arbetsförmedlingen. Datum: \_\_\_\_\_

Senaste besök på Arbetsförmedlingen. Datum: \_\_\_\_\_

### MEDSÖKANDE

- Sjukskriven Period \_\_\_\_\_ Bifoga läkarintyg
- Studerande Bifoga underlag från skolan. Beslut från CSN.
- SFI Bifoga närvarorapport
- Pensionär Bifoga underlag på ersättning från FK
- Föräldraledig Bifoga underlag på ersättning från FK
- Heltidsarbetar Bifoga anställningsbevis o lönespecifikation
- Deltidsarbetar Bifoga anställningsbevis o lönespecifikation
- Annat? .....
- Arbetsökande Fyll i nedan**

### MEDSÖKANDE

Handläggare på Arbetsförmedlingen \_\_\_\_\_

Är du medlem i någon A-kassa/ALFA  Nej  Ja

Vilken: \_\_\_\_\_

Har du rätt till ersättning från A-kassa/ALFA  Nej  Ja

Deltar du i någon praktik (via AF eller Umeå kommun) eller annan Arbetsmarknadspolitisk åtgärd?

Nej  Ja. *Bifoga närvarorapport*

Vilken: \_\_\_\_\_

När anmälde du dig på Arbetsförmedlingen. Datum: \_\_\_\_\_

Senaste besök på Arbetsförmedlingen. Datum: \_\_\_\_\_

## SÖKTA ARBETEN, ifylls om du är aktivt arbetsökande

### SÖKANDE

Datum	Arbetsplats/ort	Typ av arbete	Pratat med/kontaktperson	Svar

### MEDSÖKANDE

Datum	Arbetsplats/ort	Typ av arbete	Pratat med/kontaktperson	Svar

## VIKTIG INFORMATION TILL DIG SOM SÖKER EKONOMISKT BISTÅND

Läs igenom nedanstående information om vad du/ni är skyldiga att informera handläggarna om.

Har du några frågor om det som står på ansökan så kontakta din handläggare för mer information.

Handläggaren kan också ordna tolkhjälp.

### INKOMSTER

ALLA inkomster ska tas med i ansökan. Oavsett om inkomsten kommer från arbete, CSN, försäkringskassan, ALFA-kassan, A-kassan eller något annat. Det gäller också inkomster från utlandet, pension, lön, gåvor, spelvinster, skatteåterbäring, avgångsvederlag, ersättning från värnplikt eller kriminalvård. Det gäller ALLA medlemmar i familjen, barn som vuxna. Har du inkomster överstigande norm räknas överskottet som inkomst nästkommande månad.

### TILLGÅNGAR

ALLA tillgångar ska redovisas i ansökan. Som tillgångar räknas bland annat innehav av bil, motorcykel, skoter, husvagn och båt, bankmedel, bostadsrätt, aktier, fonder, obligationer, fastighet, guld, konst, smycken.

### BOENDE

Det ska ALLTID uppges i ansökan hur många som bor i bostaden. Det ska också ALLTID framgå om man är ensamstående, gift eller sammanboende. Giftna eller sammanboende ska alltid söka gemensamt.

### ÄNDRADE FÖRHÅLLANDEN

ALLA ändrade förhållande som kan påverka ekonomin ska ALLTID meddelas till handläggaren. Det kan gälla **förändrade familjeförhållanden**, exempelvis att sökande blivit ensamstående eller sammanboende, något av barnen har flyttat hemifrån eller att sökande fått **tillgångar och inkomster** som inte tidigare redovisats

### VISTELSE

Som regel har man inte rätt till bistånd om man inte vistas i kommunen. Handläggare ska ALLTID meddelas om sökande vistas utomlands eller på annan ort.

### ARBETSVILLKOR

Man ska stå till arbetsmarknadens förfogande, vara inskriven och hålla kontakt med arbetsförmedlingen och även på egen hand aktivt söka arbete. Man måste söka och ta varje lämpligt arbete, även deltidsarbete. Kravet på att söka arbete innefattar i regel också deltagande i verksamheter som anordnas för arbetslösa. Som arbetslös får man inte genom eget agerande eller uppträdande avvisa möjligheten till arbete/praktikplats. Om man har arbetshinder i form av sjukdom eller annan ohälsa ska man vara sjukskriven. Om dessa villkor inte uppfylls riskerar den arbetslöse att få avslag på sin ansökan om ekonomiskt bistånd.

### TANDVÅRD/GLASÖGON

Vid ansökan om tandvård ska kostnadsförslag inlämnas innan behandling påbörjas. Bistånd till glasögon kan utbetalas enligt gällande riktlinjer genom rekvisition. Vid behov avseende tandvård/glasögon ska handläggare alltid kontaktas.

### SJUKDOM/LÄKEMEDEL

Kostnader för sjukvård beviljas mot uppvisande av stämpel i högkostnadskortet, läkemedel mot uppvisande av receptspecifikationskvitto.

### Socialtjänsten kan hämta in uppgifter

från berörda myndigheter (Försäkringskassa, Arbetsförmedlingen, CSN, A-kassan, Bilregistret etc) för komplettering till och kontroll av de uppgifter du lämnat. Socialtjänsten kan komma att använda sociala medier i utredningssyfte.

### Om oriktiga uppgifter lämnas i ansökan

Eller om förändringar som rör den ekonomiska situationen inte meddelas riskerar sökande att åtalas för bidragsbrott eller återbetala beviljat bistånd. Socialtjänsten är enligt bidragsbrottslagen skyldig att anmäla till polisen om det finns misstankar om bidragsbrott.

### För att din ansökan ska kunna behandlas

Måste den vara fullständig ifylld och underskriven. Nödvändiga handlingar måste skickas med ansökan eller tas med vid besök. Bankkonto-/kontoutdrag ska lämnas på begäran. Vid besök, tag med giltig legitimation.

Vid behov av tolk, sätt kryss i rutan eller meddela din handläggare om du har behov av tolk.

### UTBETALNING

För information: Umeå kommuns utbetalningar går via Swedbank. Har man konto i annan bank görs en anmälan till Swedbank att pengarna ska gå till det kontot. Separat blankett skrivs på och skickas in till Swedbank.

### UNDERSKRIFT

- Jag medger att samtliga uppgifter, som jag lämnat ovan om mina förhållanden, får kontrolleras.
- Jag är medveten om min skyldighet att anmäla sådana förhållanden som kan påverka beräkningen av eller rätten till ekonomiskt bistånd.
- Jag försäkrar på heder och samvete att min ansökan är riktig och sanningsenlig.

---

Datum \_\_\_\_\_ Sökandes namnteckning \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Medsökandes namnteckning \_\_\_\_\_

Legitimation kontrollerad

---

Handläggarens namnteckning \_\_\_\_\_

#### Umeå kommun

**Besöksadress:**  
**Kungsgatan 71-73**

#### Postadress:

Box 3045  
903 02 UMEÅ  
Telefon 090-16 10 02  
Fax 090-13 24 35

[mottagningsenheten@umea.se](mailto:mottagningsenheten@umea.se)

#### Umeå kommun

Vuxenslussen, Ungdomsslussen

#### Besöksadress:

#### Sveagatan 8

#### Postadress:

901 84 Umeå  
**Växel 090 - 16 10 00**