

**Ansökningsperiod**

Månad	År
-------	----

Personuppgifter

Civilstånd			
Ensamstående	Sambo	Gift	Registrerat partnerskap
Förnamn (tilltalsnamn), sökande	Efternamn, sökande	Personnummer	Telefon
Förnamn (tilltalsnamn), medsökande	Efternamn, medsökande	Personnummer	Telefon
Adress		Postnummer	Ort
E-post, sökande		E-post, medsökande	
Födelsedatum barn	Antal dagar med barn vid umgänge	Födelsedatum barn	Antal dagar med barn vid umgänge
Födelsedatum barn	Antal dagar med barn vid umgänge	Födelsedatum barn	Antal dagar med barn vid umgänge

Förändringar sedan föregående ansökan

Förändringar i familjesituationen?	Om ja, ange vilken
Ja Nej	
Förändringar i boende? (tex ny adress)	Om ja, ange vilken
Ja Nej	
Förändringar i ekonomisk situation?	Om ja, ange vilken
Ja Nej	
Förändringar i sysselsättning? (tex arbete, studier)	Om ja, ange vilken
Ja Nej	

Inkomster (bifoga underlag på **alla** inkomster, ange 0 kronor där inkomst saknas)

	Sökande	Medsökande
Lön inkl. förskott på lön/arvode		
A-kassa		
Föräldrapenning		
Sjukpenning/sjukersättning		
Barnbidrag		
Underhållsstöd/efterlevandestöd		
Bostadsbidrag		
Pension		
Aktivitetsstöd/aktivitetsersättning		
Etableringsersättning		
Studiemedel/studiebidrag CSN		
Kontoinsättning/Swish		
Skatteåterbäring		
Annan inkomst, ange vad:		



Utgifter du/ni vill ansöka om (bifoga underlag och kvitto på **alla** utgifter du söker för)

	Sökande	Medsökande
Boendekostnad		
El (nätavgift och förbrukning)		
Hemförsäkring		
A-kassa/fackförening		
Arbetsresor/sjukresor		
Läkarvård		
Egenavgift medicin		
Hyresgästförening		
Internet		

Övriga kostnader du/ni vill ansöka om (t ex barnomsorg, tandvård, umgänge/resa)

--

Vad har du/ni gjort den senaste månaden för att förändra din/er situation för att komma närmre egen försörjning?

--

Kontroller

Jag/vi godkänner att kontroller görs hos

Försäkringskassan	Hyresvärd	Vuxenutbildningen	Arbetsgivare
CSN	Skatteverket	Arbetslöshetskassa	Pensionsmyndighet
Frivården/kriminalvården	Arbetsförmedlingen	Sjukvården	Elbolag
Gymnasieskola	Polismyndigheten	Handläggare inom socialtjänsten	

Samtycke och försäkran

Jag/vi försäkrar att de uppgifter jag/vi lämnat är fullständiga och sanningsenliga och att jag/vi är skyldig att meddela förändringar i de uppgifter som lämnats på denna blankett. Om jag/vi på blankett lämnar en uppgift om faktiska förhållanden som inte är sann eller låter bli att tala om sanningen kan jag/vi åtalas för bidragsbrott samt bli återbetalningsskyldig av det belopp som oriktigt utbetalats. Bengtsfors kommun är skyldig att anmäla till polis/åklagarmyndighet om det kan misstänkas att brott enligt denna lag begåtts.

Bengtsfors kommun registrerar uppgifter om dig/er och dina/era personliga förhållanden. Registreringen sker med stöd av lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten. Uppgifter kan även komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det är nödvändigt för ärendets handläggning. Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) har du/ni rätt att begära information om och rättelse av de personuppgifter som finns om dig/er.

Underskrifter

Datum	Datum
Underskrift sökande	Underskrift medsökande
Namnförtydligande	Namnförtydligande