

Ansökan om ekonomiskt bistånd

Nyansökan

Enligt 4 kap. 1 § Socialtjänstlagen (SFS 2001:453)

Blanketten skickar du till:
Individ- och familjeomsorgen
Åre kommun
Box 201
837 22 Järpen

För vilken månad avser ansökan:

Personuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Medsökandes namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
E-post	Telefon

Civilstånd

Gift/Registrerad partner Ensamstående Änka/Änkling/Efterlevandepartner

Har du ansökt om ekonomiskt bistånd tidigare?

Ja i Åre kommun Ja i annan kommun, ange vilken Nej

Barn i hushållet

Namn	Personnummer	Förskola/skola
Namn	Personnummer	Förskola/skola
Namn	Personnummer	Förskola/skola
Namn	Personnummer	Förskola/skola
Namn	Personnummer	Förskola/skola
Namn	Personnummer	Förskola/skola

Boende (Bifoga hyresavtal som styrker uppgift)

Eget hyreskontrakt _____ Andra hand _____ Inneboende _____

Har ni inneboende? _____ Annat, ange vilket? _____

Inkomster (Bifoga underlag som styrker oppgifter)

Sökande:

- A-kassa _____ kr Efterlevandepension _____ kr Lön _____ kr
- Aktivitetsstöd _____ kr Etableringsersättning/Tilllegg _____ kr Sjukpenning _____ kr
- Bostadsbidrag _____ kr Insättningar/Swish _____ kr Studiemedel/Bidrag _____ kr
- Underhållsstöd _____ kr Pension/Bostadstilllegg _____ kr Övriga inkomster _____ kr
- Barnbidrag _____ kr Sjuk/Aktivitetsersättning _____ kr Föräldrapenning _____ kr
- Har inga inkomster
- Jag har ansøkt om förmån, ersättning eller bidrag från Försäkringskassan, CSN, Arbetsförmedlingen, A-kassan, ALFA-kassan eller annan og vøntar på att få ett beslut

Medsøkande:

- A-kassa _____ kr Efterlevandepension _____ kr Løn _____ kr
- Aktivitetsstød _____ kr Etableringsersøtning/Tilllegg _____ kr Sjukpenning _____ kr
- Bostadsbidrag _____ kr Insøtninger/Swish _____ kr Studiemedel/Bidrag _____ kr
- Underhållsstød _____ kr Pension/Bostadstilllegg _____ kr Övriga inkomster _____ kr
- Barnbidrag _____ kr Sjuk/Aktivitetsersøtning _____ kr Föräldrapenning _____ kr
- Har inga inkomster
- Jag har ansøkt om förmån, ersøtning eller bidrag från Försøkringskassan, CSN, Arbetsförmedlingen, A-kassan, ALFA-kassan eller annan og vøntar på att få ett beslut

Utgifter (Bifoga underlag som styrker kostnaden)

- Riksnorm* _____ kr Løkarvård _____ kr Løkemedel _____ kr
- Hyra _____ kr Hemförsøkring _____ kr El _____ kr
- Resor _____ kr Fackavgift _____ kr Barnomsorg _____ kr
- Annat _____ kr

* Riksnorm är kostnader för: livsmedel, kläder/skor, lek, fritid, förbrukningsvaror, hølso, hygien, telefon, media.

Tillgønger inom Sverige eller annat land (Bifoga underlag som styrker oppgifter)

Till eksempel tillgønger på banken, fastigheter, bil, båt, skoter, har ett företag, är del av ett dødsbo eller om det finns andra tillgønger så ange vilka tillgønger det är. Oppge øven om du har utmøtning av inkomst hos Kronofogdemyndigheten.

Søkande:

Medsøkande:

Sysselsättning (Bifoga underlag som styrker uppgifter)

Arbetsökande – ange vilka jobb har du sökt, bifoga planering från Arbetsförmedlingen.

Sjukskriven, bifoga underlag från sjukvården.

Föräldrapenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, praktik eller studier, bifoga underlag som styrker uppgift.

Vid annan sysselsättning ange vilken.

Sökande:

Medsökande:

Barns situation

Till exempel gemensam eller delad vårdnad? Fritidsaktiviteter? Särskilda behov? Annat?

Övrig information

Finns det något annat som är viktigt att informera socialtjänsten om, till exempel fler medborgarskap, behov av tolk, ange språk och eventuell dialekt.

Sökande:

Medsökande:

Underskrift

Om du lämnar felaktiga uppgifter eller döljer inkomster och tillgångar kan du bli tvungen att betala tillbaka det bistånd som du har fått. Om vi misstänker att du medvetet har lämnat felaktiga uppgifter för att få ekonomiskt bistånd är vi skyldiga att göra en polisanmälan.

Jag lämnar mitt medgivande till att socialtjänsten i Åre kommun utan hinder av sekretessen i 26 kap 1 § Offentlighets- och sekretesslag (2009:400) får inhämta uppgifter hos följande myndigheter och organisationer för att kunna utreda och handlägga mitt ärende. Mitt samtycke berör kontakter med följande myndigheter; Skattemyndigheten, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Migrationsverket, Pensionsmyndigheten, Statistiska Centralbyråns (SCB:s) företagsregister, Hälso- och sjukvård, Arbetslöshetskassan, Fordonsregistret, Centrala studiestödsnämnden (CSN), Barnomsorgen (avgift och kötid) samt SFI. Samtyckets giltighetstid är begränsat till att gälla från dess ansökan inkommer fram till sista dagen i månaden som ansökan avser.

Sökande:

Ort/datum	Underskrift

Medsökande:

Ort/datum	Underskrift

Personuppgifter i inkommen blankett kommer att behandlas utifrån dataskyddsförordningen (GDPR). Rättslig grund för behandlingen är utifrån avtal mellan den registrerade och kommunen. Personuppgiftsansvarig är samhällsbyggnads-nämnden. Information som efterfrågas behövs för att administrera ansökan. På are.se kan du läsa mer om data-skyddsförordningen.

Vårt dataskyddsbud når du via dataskyddsbud@are.se. Tycker du att vi behandlar dina personuppgifter på ett felaktigt sätt kan du lämna klagomål till Datainspektionen som är tillsynsmyndighet för dataskydd.

Ansökan behöver vara underskriven för att den ska kunna handläggas.

Utbetalning

Eventuell utbetalning av ekonomiskt bistånd sker via Swedbank. För dig som inte har konto i Swedbank innebär det att du/ni behöver besöka Swedbanks kontor för att meddela till vilket konto du/ni vill att pengarna ska överföras. Detta kan även göras digitalt via BankID. Om du/ni inte meddelar bankkonto till Swedbank kommer pengarna att skickas till dig/er via postavisering.

”Tillsammans skapar vi en hållbar framtid för alla i storslagen fjällmiljö”

Åre Kommun/Åren Tjälte
Individ- och familjeomsorgen
Telefon Ifo:
0647-164 10
Telefon kundtjänst:
0647-161 00

Besöksadress:
Norra vägen 21, nedre ingång mot E14
Postadress:
Box 201, 837 22 Järpen
Epost: ifo@are.se

