

## Ansökan försörjningsstöd

|  |
|--|
| <b>Till vad ansöker du/ni?</b>   |
| <input type="checkbox"/> Uppehälle/norm <input type="checkbox"/> Hyra för månad..... |
| Övrigt   |

### Uppgifter om hushållet

|                         |                        |                               |                                       |                                       |
|-------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Sökande                 | Personnummer           | Gift <input type="checkbox"/> | Sammanboende <input type="checkbox"/> | Ensamstående <input type="checkbox"/> |
| Medsökande              | Personnummer           | Gift <input type="checkbox"/> | Sammanboende <input type="checkbox"/> | Ensamstående <input type="checkbox"/> |
| Andra hushållsmedlemmar | Personnummer           |                               |                                       |                                       |
|                         |                        |                               |                                       |                                       |
|                         |                        |                               |                                       |                                       |
|                         |                        |                               |                                       |                                       |
| Bostadsadress           | Postnummer och postort | Telefon:                      |                                       |                                       |

### Bostadsförhållanden

|  |  |   |                                |
|--|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hyreslägenhet | <input type="checkbox"/> Bostadsrätt       | <input type="checkbox"/> Egen fastighet | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Inneboende    | <input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar | Hyresvärd                               |                                |
| Storlek (antal rum)                    | Antal personer i bostaden                  | Vem står för kontraktet                 |                                |

### Sysselsättning

|                              |  |                                 |  |
|------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Sökandens arbetsgivare/annat |  | Medsökandens arbetsgivare/annat |  |
| Handläggare på AF            | Anmäld hos AF, datum   | Handläggare på AF               | Anmäld hos AF, datum   |
| Senaste besöket på AF        | Medlem i A-kassa<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Senaste besöket på AF           | Medlem i A-kassa<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

## Tillgångar

|                            |  |                   |                        |
|----------------------------|--|-------------------|------------------------|
| Bankmedel/fondmedel/aktier | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Be-<br>lopp/värde | Bank                   |
| Bostadsrätt/fastighet      | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |                   |                        |
| Bil                        | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |                   | Bilmärke och årsmodell |
| Fritidshus/ husvagn/båt/MC | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |                   |                        |
| Annat av värde             | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |                   | Vad                    |

## Inkomster (de senaste två månaderna)

|   | Denna månad |             | Förra månaden |             |
|---|-------------|-------------|---------------|-------------|
|   | Sökanden    | Medsökanden | Sökanden      | Medsökanden |
| A-kassa/Alfa-kassa  |             |             |               |             |
| Aktivitetsstöd  |             |             |               |             |
| Barnbidrag/studiebidrag   |             |             |               |             |
| Bostadsbidrag   |             |             |               |             |
| Lön/etableringsersättning                                       |             |             |               |             |
| Pension/sjukersättning/livränta                                 |             |             |               |             |
| Sjukpenning/föräldrapenning                                     |             |             |               |             |
| Studiemedel/CSN   |             |             |               |             |
| Underhållsstöd/barnpension                                      |             |             |               |             |
| Övrig inkomst (ex. skatt, vårdbi-<br>drag, handikappersättning) |             |             |               |             |

## Utgifter (innevarande månad – redovisa med kvitton/fakturor)

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Arbetsresor             |  |
| Barnomsorgsavgift       |  |
| Elkostnad               |  |
| Fack/a-kasseavgift      |  |
| Hemförsäkring           |  |
| Hyra/boendekostnad      |  |
| Internetkostnad         |  |
| Receptbelagda läkemedel |  |
| Sjukvårdsbesök          |  |
| Uppvärmning             |  |
| Vatten, renhållning     |  |
| Övrigt                  |  |

### **Information om behandling av personuppgifter**

Uppgifterna du lämnar kommer att registreras i en databas hos socialförvaltningen i Borgholms kommun. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är allmänt intresse och/eller myndighetsutövning. Uppgifterna hanteras enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (GDPR) och kommer att bevaras så länge de är relevanta för vår verksamhet eller så länge vi är skyldiga att bevara dem enligt lag.

Enligt artikel 15 GDPR har varje registrerad rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få information om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Du har också rätt att begära rättelse av felaktiga uppgifter. Förfrågan ställs till Borgholms kommun, Socialförvaltningen, Box 52, 387 21 Borgholm. Personuppgiftsansvarig för socialförvaltningen är socialnämnden i Borgholms kommun. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Mer information om GDPR finns på kommunens hemsida.

### **Försäkran, medgivande och underskrift**

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att oriktiga uppgifter kan leda till polisanmälan. Jag förbinder mig att anmäla ändringar i lämnade uppgifter. Jag medger att socialtjänsten – utan hinder av sekretess –, för att utreda denna ansökan, inhämtade uppgifter som behövs från Skattemyndigheten, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunens arbetsmarknadsavdelning, arbetslöshetskassan, Transportstyrelsens bilregister och Centrala studiestödsnämnden. Jag är även medveten om att oriktiga uppgifter eller utlämnande av uppgifter rörande bidrag kan leda till anmälan enligt bidragsbrottslagen.

Ort och Datum

---

*Namnunderskrift sökanden*

*Namnunderskrift medsökanden*

---

---