



Strömsunds
Kommun

Stræjmien tjelte

Vård- och socialförvaltningen
Box 199
833 22 Strömsund

Ansökan om fortsatt försörjningsstöd

Månad: _____ År: _____

Personuppgifter

Namn sökande	Personnummer sökande
Telefonnummer sökande	E-postadress sökande
Namn medsökande	Personnummer medsökande
Telefonnummer medsökande	E-postadress medsökande
Adress	Postnummer och postort

Har det skett några förändringar sedan föregående ansökningstillfälle som kan påverka din/er rätt till försörjningsstöd? (Tex. ändrade familjeförhållanden eller flytt)

☐

Nej, inga förändringar

☐

Ja, följande förändringar:

--

Umgängesbarn finns

☐

Ja

☐

Nej

Personnummer barn	Namn barn	Antal dagar



Strömsunds
Kommun

Stræjmien tjielte

Vård- och socialförvaltningen
Box 199
833 22 Strömsund

Utgifter

Utgifter	Förfallodatum	Kronor
Boendekostnad		
El- förbrukning		
El- nättavtal		
Fackföreningsavgift		
Arbetes/planeringsresor		
Barnomsorg		
Hemförsäkring		
Bredband		
A-kassa		

Läkarvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Medicin

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Tandvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor



Strömsunds
Kommun

Stræjmien tjælte

Vård- och socialförvaltningen
Box 199
833 22 Strömsund

Övriga utgifter

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Inkomster för sökande i Sverige och/eller i utlandet

	Sökande		Medsökande	
	Datum för inkomst	Belopp	Datum för inkomst	Belopp
Lön efter skatt				
Bostadsbidrag				
Barnbidrag				
Underhållsstöd				
Aktivitetsstöd				
Aktivitetsersättning				
Sjukersättning				
Sjukpenning				
Studiebidrag CSN				
Pension				
A-kassa				
Alfa-kassa				
Föräldrapenning				



Strömsunds
Kommun

Stræjmien tjelte

Vård- och socialförvaltningen
Box 199
833 22 Strömsund

Etableringsersättning				
Studielån CSN				
Vårdbidrag/Omvårdnadsbidrag				
Efterlevnadsstöd				
Barnpension				
Äldreförsörjningsstöd				
Bostadstillägg				
Skatteåterbäring				
Swish/insättningar/överföringar				
Övriga inkomster				

Försörjningsstöd från annan kommun

Ja Nej

Beräkningsperiod:

Från: _____ Till: _____

Information

Socialtjänsten har enligt lag rätt att ta del av uppgifter om dig från Arbetsförmedlingen, a-kassorna, CSN, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Skatteverket. Du ska alltid ange alla dina inkomster när du ansöker om ekonomiskt bistånd. Offentliga uppgifter utöver detta kan även inhämtas, som exempelvis om du äger ett fordon.

Samtycke

Här kan du skriva om det finns någon annan som du godkänner att din handläggare får ta kontakt med. Skriv i så fall vem handläggaren får ha kontakt med och vad du godkänner att de har kontakt om. Hör av dig till din handläggare om du vill ta tillbaka ditt samtycke.

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. Jag/Vi är medvetna om att oriktiga uppgifter kan leda till polisanmälan för misstänkt bedrägeri och kan medföra återbetalningsskyldighet av de belopp som du/ni fått på grund av oriktiga uppgifter.

Underskrift sökande	Ort och datum
Underskrift medsökande	Ort och datum

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på www.stromsund.se/gdpr.

© Strömsunds kommun 250604*