



Så här fyller du/ni i blanketten för fortsatt försörjningsstöd

Ansökningsblanketten ska vara fullständigt ifylld. Om du/ni inte fyllt i alla uppgifter på blanketten är ansökan inte komplett. Kontakta handläggare på försörjningsstöd vid frågor eller om du vill ansöka via internet.

Socialekreterare

Fyll i om du/ni vet vem som är din/er socialekreterare skriv det på raden. Annars skriv "vet inte".

Ansökan avser år/månad *Obligatorisk uppgift

Fyll i vilket år och månad ansökan avser.

Personuppgifter sökande *Obligatorisk uppgift

Fyll i namn, personnummer och kontaktuppgifter för dig som ansöker om försörjningsstöd.

Medsökande finns *Obligatorisk uppgift

Kryss i om medsökande finns eller inte, om *Ja* ska namn på den medsökande anges. Observera att gifta i regel måste söka tillsammans även om skilsmässa är inledd. Sambos ska också söka tillsammans.

Förändringar *Obligatorisk uppgift

Har det skett några förändringar sedan din/er förra ansökan om försörjningsstöd kryssa *Ja* och beskriv vilka dessa är, t.ex. sysselsättning, familjeförhållanden, flytt, att ett barn har flyttat hemifrån eller att ett hemmavarande barn har tagit studenten. Om det inte har skett några förändringar kryssar du/ni i *Nej*.

Jag/vi ansöker om följande kostnader *Obligatorisk uppgift

Fyll i förfalldatum och belopp för de kostnader du/ni ansöker om bistånd till. Utgifter du/ni inte ansöker om bistånd till ska markeras med 0 kr i rutan. Det är viktigt att fylla i alla rutorna. Alla rutor måste vara ifyllda för att ansökan ska vara komplett.

Exempel: Om hushållets hyra är 5200 kr/månad och du/ni inte har någon elkostnad, fyll i utgiftsrutorna på följande sätt.

Jag/vi ansöker om försörjningsstöd för följande kostnader (gemensam kostnad skrivs en gång)

| UTGIFTER | SÖKANDE | | MEDSÖKANDE | |
|---------------|--------------|--------|--------------|--------|
| | Förfalldatum | Kronor | Förfalldatum | Kronor |
| Boendekostnad | 2019-06-28 | 5200 | | 0 |
| EI | | 0 | | 0 |



Läkarvård/medicin

När det gäller läkarvård och medicin måste du ange vem i hushållet kostnaden avser. Endast de kostnader för läkarvård och medicin som ingår i högkostnadsskyddet godkänns.

Har du arbetat de senaste tre månaderna? *Obligatorisk uppgift

Om du/ni inte arbetat de senaste tre månaderna, kryssa i *Nej*.

Om du/ni har arbetat de senaste tre månaderna, kryssar du/ni i *Ja*.

Inkomster (Inkomster i Sverige och/eller utlandet)*Obligatorisk uppgift

Fyll i alla inkomster som hushållet har/väntar nuvarande månad. Om hushållet inte har en viss inkomst skrivs "0" i den rutan. Det är viktigt att du/ni fyller i datum för utbetalning. Om medsökande finns ska även inkomster för denne redovisas. Det sker i tabellen för medsökande. Som inkomster räknas lön, arvoden, a-kassa, Alfa-kassa, aktivitetsstöd, bostadsbidrag, barnbidrag, underhållsstöd, efterlevandepension, föräldrapenning och sjukpenning, aktivitets- och sjukersättning med mera. Tänk på att alla insättningar på ditt konto räknas som inkomst vid beräkning av försörjningsstödet, ex. insättningar via appen Swish.

Exempel: Sökande har bostadsbidrag som utbetalas den 27 juni. Medsökande har barnbidrag som utbetalas den 19 juni.

INKOMSTER (Inkomster i Sverige och/eller utlandet nuvarande månad)

| TYP AV INKOMST | SÖKANDE | | MEDSÖKANDE | |
|-----------------|-------------------|--------|-------------------|--------|
| | Datum för inkomst | Belopp | Datum för inkomst | Belopp |
| Lön efter skatt | | 0 | | 0 |
| Bostadsbidrag | 2019-06-27 | 1800 | | 0 |
| Barnbidrag | | 0 | 2019-06-19 | 1250 |

Eventuella upplysningar du/ni vill lämna

Här kan du/ni skriva information som du/ni vill ska nå fram till er handläggare.

Samtycke *Obligatorisk uppgift

Genom att skriva under blanketten samtycker du/ni till att kontakt tas med berörda parter avseende de utgifter som du/ni har ansökt om för att din/er ansökan ska kunna utredas.

Du/ni samtycker även till att inkomster från andra myndigheter och arbetsgivare kan tas med i beräkningen även om de inte angetts på ansökan. Om du/ni vill lämna samtycke till att andra verksamheter eller personer kan kontaktas så kan du/ni ange det här. Vill du/ni inte ge samtycke gällande verksamhet/person så kan du/ni ange det under rubriken undantag för samtycke.

