



<b>Har någon av uppgifterna nedan ändrats sedan föregående ansökan?</b>		<input type="checkbox"/> Ja		<b>(Om JA, fyll i de nya uppgifterna nedan)</b>	
		<input type="checkbox"/> Nej			
<b>Bankkonto</b>	Clearing	Kontonummer			
<b>Boendeform</b>	<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Inneboende	
<b>Bostaden</b>	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Andrahandskontrakt	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	
Antal rum	Antal boende i bostaden		Antal hemmavarande barn		
Kontraktssinnehavare			Hyresvärd		
Bostadsadress			Postnummer	Ort	
e-post			Telefon		
<b>Umgänge</b>					
Namn	Personnummer	Skola/förskola	Bor stadig- varande	Umgänge	Antal dagar/mån
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Arbete/sysselsättning</b>					
<b>Sökande</b>			<b>Medsökande</b>		
<input type="checkbox"/> Heltidsarbete	<input type="checkbox"/> Deltidsarbete	<input type="checkbox"/> Etableringsersättning	<input type="checkbox"/> Heltidsarbete	<input type="checkbox"/> Deltidsarbete	<input type="checkbox"/> Etableringsersättning
<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning
<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Sjukersättning	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Sjukersättning	<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Praktik	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Praktik	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> SFI
<input type="checkbox"/> Annat _____			<input type="checkbox"/> Annat _____		
Arbetsplats/arbetsgivare			Arbetsplats/arbetsgivare		
Handläggare Arbetsförmedlingen			Handläggare Arbetsförmedlingen		

#### 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.

#### För att en ansökan ska anses vara komplett måste man:

- Sätta 0 (noll) i ALLA fält som inte får ett belopp.
- Skriv datum vid alla belopp som anges i Inkomster och Utgifter.

#### Försäkran och underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.  
Jag förbinder mig att anmäla ändringar i de lämnade uppgifterna.

Datum
Sökandes underskrift
Medsökandes underskrift

Övrigt (t.e.x. upplysningar samt övriga ansökningar):

---



---



---



---