



**Skickas till:**

Enheten för arbete och kompetens  
593 80 Västervik

**Besöksadress:** Nygatan 12, Västervik

**Växel:** 0490-25 40 00

**Reception:** 0490-25 54 00

**Fax:** 0490-25 50 78

**E-post:** [ekonomisktbistand@vastervik.se](mailto:ekonomisktbistand@vastervik.se)

## Ansökan om ekonomiskt bistånd – Förnyad ansökan

<b>Ansökan</b>
<input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd enligt riksnorm (utgifter för livsmedel, kläder och skor, lek och fritid, hälsa och hygien, förbrukningsvaror och dagstidning, telefoni) Månad och år:
<input type="checkbox"/> Annat ekonomiskt bistånd, till exempel för glasögon, hyresskuld, elskuld, tandvård. Skriv här vad du ansöker om

<b>Sökande - Personuppgifter</b>
Namn
Personnummer
Adress
Postnummer och ort
Telefonnummer
E-post
Civilstånd: <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående
Har du inneboende? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

<b>Medsökande - Personuppgifter</b>
Namn
Personnummer
Telefonnummer
E-post
Civilstånd: <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo

<b>Barn</b>
Hemmavarande barn (födelseår)
Växelboende barn (födelseår)
Umgängesbarn (födelseår)
<b>Bifoga intyg på umgänge</b>



<b>Aktuell situation sökande</b>
<input type="checkbox"/> Arbetssökande <b>Bifoga planering, aktivitetsrapport</b>
<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsåtgärder/kompetenshöjande insats <b>Bifoga närvarorapport</b>
<input type="checkbox"/> SFI (Svenska för invandrare)
<input type="checkbox"/> Arbetar Omfattning: <b>Bifoga lönespecifikation, anställningsavtal</b>
<input type="checkbox"/> Sjukskriven Period: Omfattning: <b>Bifoga aktuellt läkarintyg</b>
<input type="checkbox"/> Föräldraledig Period: Omfattning: <b>Bifoga kopia på ansökan</b>
<input type="checkbox"/> Övrigt, vad? <b>Bifoga eventuella underlag</b>

<b>Aktuell situation medsökande</b>
<input type="checkbox"/> Arbetssökande <b>Bifoga planering, aktivitetsrapport</b>
<input type="checkbox"/> Arbetsmarknadsåtgärder/kompetenshöjande insats <b>Bifoga närvarorapport</b>
<input type="checkbox"/> SFI (Svenska för invandrare)
<input type="checkbox"/> Arbetar Omfattning: <b>Bifoga lönespecifikation, anställningsavtal</b>
<input type="checkbox"/> Sjukskriven Period: Omfattning: <b>Bifoga aktuellt läkarintyg</b>
<input type="checkbox"/> Föräldraledig Period: Omfattning: <b>Bifoga kopia på ansökan</b>
<input type="checkbox"/> Övrigt, vad <b>Bifoga eventuella underlag</b>

<b>Företag</b>
Är ni delaktig i, eller äger företag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vilket?

<b>Förändring</b>
Har någon förändring skett sedan föregående ansökan? Det kan till exempel gälla familjen, barnen, boendet eller sysselsättningen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vad och datum?

<b>Tillgångar</b>
Har ni några ekonomiska tillgångar? Det kan till exempel vara fordon, sparade medel både för er och barnen, övriga bankmedel, fastigheter, bostadsrätter eller övriga värdeföremål i Sverige eller annat land. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Vad? Värde? Inköpsdatum:



<b>Sökande – inkomster sedan föregående ansökan i Sverige eller utlandet</b>	
<b>Bifoga underlag. Saknar du inkomster markera med nollor.</b>	
Lön	kronor
Aktivitetsstöd, utvecklingsersättning	kronor
A-kassa, alfabakassa, arbetslöshetsersättning	kronor
Sjukersättning, aktivitetsersättning, bostadstillägg	kronor
Föräldrapenning	kronor
Sjukpenning	kronor
Pension	kronor
Etableringsersättning, etableringstillägg, bostadsersättning	kronor
CSN	kronor
Barnbidrag, studiebidrag	kronor
Underhållsstöd, underhållsbidrag, barnpension	kronor
Bostadsbidrag, boendetillägg	kronor
Övriga inkomster som till exempel hyresintäkter, spelvinst, gåva, insättningar på konto	kronor
Övriga inkomster som till exempel hyresintäkter, spelvinst, gåva, insättningar på konto	kronor

<b>Medsökande – inkomster sedan föregående ansökan i Sverige eller utlandet</b>	
<b>Bifoga underlag. Saknar du inkomster markera med nollor.</b>	
Lön	kronor
Aktivitetsstöd, utvecklingsersättning	kronor
A-kassa, alfabakassa, arbetslöshetsersättning	kronor
Sjukersättning, aktivitetsersättning, bostadstillägg	kronor
Föräldrapenning	kronor
Sjukpenning	kronor
Pension	kronor
Etableringsersättning, etableringstillägg, bostadsersättning	kronor
CSN	kronor
Barnbidrag, studiebidrag	kronor
Underhållsstöd, underhållsbidrag, barnpension	kronor
Bostadsbidrag, boendetillägg	kronor
Övriga inkomster som till exempel hyresintäkter, spelvinst, gåva, insättningar på konto	kronor
Övriga inkomster som till exempel hyresintäkter, spelvinst, gåva, insättningar på konto	kronor



<b>Utgifter</b>		
Hyra	kronor	<b>Bifoga hyresavi</b>
Hushållsel	kronor	<b>Bifoga faktura</b>
A-kassa/Fackförening	kronor	<b>Bifoga faktura</b>
Barnomsorg	kronor	<b>Bifoga faktura</b>
Hemförsäkring	kronor	<b>Bifoga faktura</b>
Läkarvård	kronor	<b>Bifoga faktura</b>
Medicin	kronor	<b>Bifoga kvitto med receptspecifikation</b>
Arbetsresor/busskort	kronor	<b>Bifoga kvitto och/eller beslut om programresa</b>
Övrigt	kronor	<b>Bifoga kvitto eller faktura</b>
Övrigt	kronor	<b>Bifoga kvitto eller faktura</b>

<b>Kontroll</b>
Jag/vi godkänner att kontroller sker hos Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, hyresvärden, Transportstyrelsen, A-kassa, Skattemyndigheten, Centrala studiestödsnämnden, Kronofogden, socialnämnden i Västerviks kommun, Bolagsverket och Migrationsverket. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Anmälningssplikt

Kommunen är skyldig att anmäla till Polismyndigheten om det kan misstänkas att brott enligt bidragsbrottslagen har begåtts. Kommunen är även skyldiga att underrätta andra myndigheter om det finns anledning att anta att en ekonomisk förmån eller ett ekonomiskt stöd har beslutats, betalats ut eller tillgodoräknats felaktigt eller med ett för högt belopp.

<b>Försäkran och underskrift</b>
Jag/vi intygar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga. Jag/vi åtar att meddela alla ekonomiska förändringar eller förändringar omkring min personliga situation. Jag/vi är informerade om att oriktiga eller ofullständiga uppgifter i ansökan kan leda till återbetalningsskyldighet och eventuell polisanmälan.
Sökande namnteckning.....
Datum
Medsökande namnteckning .....
Datum

Har du synpunkter eller klagomål? Använd gärna kommunens e-tjänst "Synpunkt eller klagomål på kommunens verksamheter" på [www.vastervik.se](http://www.vastervik.se)

#### Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter

När du fyller i den här blanketten kommer kommunstyrelsens förvaltning att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på [www.vastervik.se/hantering-personuppgifter](http://www.vastervik.se/hantering-personuppgifter) eller ring till kommunens växel på 0490-25 40 00.