



Skurups kommun
Individ- och familjeomsorg
274 80 Skurup

Ansökan inkom.....

Handläggare.....

Ansökan om fortsatt försörjningsstöd

| | | | | |
|-----------------------------------|-----|----------|-----|-----|
| Sökandes efternamn och förnamn | | Personnr | | |
| Medsökandes efternamn och förnamn | | Personnr | | |
| Adress | | Telefon | | |
| Hemmavarande barn: | Pnr | Pnr | Pnr | Pnr |
| Pnr | Pnr | Pnr | Pnr | Pnr |

Till vad söker Du/Ni hjälp?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Uppehälle (livsmedel m.m.) | <input type="checkbox"/> Hyra | <input type="checkbox"/> Sjukvårds- och medicinkostnader |
| <input type="checkbox"/> Barnomsorg | <input type="checkbox"/> Hemförsäkring | <input type="checkbox"/> EI |
| <input type="checkbox"/> Fackföreningsavgift | <input type="checkbox"/> Resor till arbete/utbildning | <input type="checkbox"/> Annat..... |

Kompletterande handlingar

De uppgifter som rör Dina/Era förhållanden, utgifter och inkomster måste kunna styrkas. Det vill säga redovisa löneavier, kvitto på inbetald hyra mm samt kontoutdrag från familjens alla bankkonton för de senaste 30 dagarna. Bifoga också ifylld blankett Intyg om sökta arbeten vid arbetslöshet.

Redovisa inkomster som erhållits sedan ni sökt förra gången, bifoga verifikationer. Om någon form av inkomst eller bidrag saknas, **skriv 0:- i respektive kolumn!** Om blanketten är ofullständigt ifylld, kommer den att skickas tillbaka för komplettering. Handläggningstiden fördröjs därmed, liksom ev. utbetalning av försörjningsstöd.

| Inkomster | Datum | Sökandes belopp | Datum | Medsökandes belopp |
|-------------------------------|-------|-----------------|-------|--------------------|
| Lön | | | | |
| Aktivitetsstöd | | | | |
| A-kassa/Alfa-kassa | | | | |
| Sjuk-/Föräldrapenning | | | | |
| Underhållsstöd | | | | |
| Pension/Sjukbidrag | | | | |
| Barnpension | | | | |
| Barnbidrag/Studiebidrag | | | | |
| Bostadsbidrag | | | | |
| Studiestöd (lån + bidragsdel) | | | | |
| Annan inkomst | | | | |

Tillgångar t ex bil, båt, bankmedel Nej Ja, vad?

Redogör för förändringar

- Bostadssituation Utlandsvistelse fr o m
- Familjeförhållanden Annat, vad?

Sysselsättning

| | Sökande | Medsökande |
|--|---------|------------|
| Arbete, Arbetsgivare? Sedan när? | | |
| Praktik. Fr o m – t o m | | |
| Företag. Reg.datum och namn? | | |
| Sjukdom. Fr o m – t o m Styrk med läkarintyg. | | |
| Studier. Fr o m – t o m | | |
| Annat. Vad? | | |

För dig som är arbetslös

| | Sökande | Medsökande |
|---|---------|------------|
| När var senaste besöket på Af? | | |
| Vem är din handläggare på Af? | | |
| Planering med Af? | | |
| Sjukdom. Fr o m – t o m? Styrk med läkarintyg. | | |

Bifoga kopia på jobbansökningar Du/Ni skickat sedan senaste ansökningstillfället!

Alla frågor måste besvaras av både sökanden och medsökanden!

Försäkran och underskrift

Lämnar du Du/Ni oriktiga eller ofullständiga uppgifter, som leder till felaktig utbetalning av försörjningsstöd, polisanmäls detta som misstanke om bedrägeri. Berättigade till försörjningsstöd är bara de personer som bor eller vistas i Skurups kommun. Skall Du/Ni resa, inom eller utom Sverige, kontakta Din/Er handläggare i god tid.

Härmed försäkras på heder och samvete att uppgifterna i ansökan är korrekta och sanningsenliga. Jag/Vi samtycker till att uppgifterna i ansökan kontrolleras av socialtjänsten (Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Skatteverket, Bilregistret, CSN, Patent- & Registreringsverket, arbetslöshetskassan, fastighetskontoret/hyresvärden).

Jag förbinder mig att till Individ- och familjeomsorg omgående anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min rätt till försörjningsstöd.

Både sökande och medsökande måste skriva under ansökan!

| Ort och datum | Namn | Namn |
|---------------|------|------|
| | | |

Meddelande

.....