



Postadress: Socialtjänsten
Box 205, 178 23 EKERÖ
Tel 08-124 571 00

Ansökan ekonomiskt bistånd

Handläggare: _____

Identitet styrkt via ID: Ja Nej

Viktig information!

Du/ni är själv ansvarig för att du/ni lämnar korrekta och sanningsenliga uppgifter i din/er ansökan. Om du/ni lämnar oriktiga uppgifter i ansökan, eller inte anmäler förändringar som rör din/er ekonomiska situation, riskerar du/ni att bli polisanmäld för bedrägeri. Du/ni kan också bli skyldig att betala tillbaka bidrag som du/ni fått på grund av oriktiga uppgifter.

Stickprovskontroller genomförs regelbundet och det är därför viktigt att du/ni sparar alla papper som hör till ansökan.

Personuppgifter

Personuppgifter kommer att registreras och behandlas med stöd av "lag 2001:454 om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten"

Sökandes förnamn och efternamn	Personnummer
Medsökandes förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress (gata, postnummer och postort)	
Telefonnummer sökande:	Telefonnummer medsökande:
E-post sökande:	E-post medsökande:
Jag/vi är: Ensamstående <input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/>	

Barn som bor hemma

Hur ofta bor barnet hos dig?

Förnamn och efternamn	Personnummer	Heltid	Deltid, ange antal dagar

Sysselsättning sökande

Sysselsättning medsökande

	Heltid	Deltid		Heltid	Deltid
Arbete. Ange arbetsgivare:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbete. Ange arbetsgivare:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsökande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbetsökande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukskriven period:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sjukskriven period:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SFI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SFI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etablering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etablering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Annat:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Är du inskriven på Arbetsförmedlingen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Är du inskriven på Arbetsförmedlingen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Vänd →

Bostad

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet i första hand	<input type="checkbox"/> Hyr i andra hand	<input type="checkbox"/> Inneboende	Antal rum:
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt/egen fastighet	<input type="checkbox"/> Hos föräldrar	<input type="checkbox"/> På annat sätt:.....	Antal boende:

Tillgångar

Sparade pengar: bankmedel/aktier/fonder/ m.m.	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ange belopp:		
Bil	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Bostadsrätt/villa/fastighet/ fritidshus	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Motorcykel/moped	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Företag/delägare	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Båt/husvagn/släpvagn/häst	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Konst, smycken eller andra realiserbara tillgångar	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Inkomster efter skatt den senaste månaden

	Datum	Sökande	Datum	Medsökande
Lön				
Sjukpenning				
Sjukersättning/aktivitetsersättning/bostadstillägg				
Pension/äldreförsörjningsstöd/bostadstillägg				
A-kassa/alfakassa				
Aktivitetsstöd				
Etableringsersättning/etableringstillägg				
CSN				
Föräldrapenning				
Barnbidrag/flerbarnstillägg				
Underhållsstöd/barnpension				
Vårdbidrag/omvårdnadsbidrag (exklusive merkostnader)				
Bostadsbidrag				
Skatteåterbäring				
Övrigt (exempelvis swish, kontoinsättningar, arv, spelvinster m.m)				

Har du/ni sökt annan ersättning och väntar på beslut? Ja ange vad..... Nej

Vänd →

Vad avser ansökan?

Jag/vi ansöker om försörjningsstöd för månad:

Ja

Nej

Övriga utgifter som jag/vi ansöker om

Summa

Hyra/Boendekostnader	
El	
Hemförsäkring	
Internet	
Hyresgästförening	
Resor i lokaltrafiken/ Färdtjänst	
Barnomsorg	
Hemtjänst	
A-kassa/fackavgift	
Akut tandvård	
Övrigt	

Är förra månadens hyra betald? Ja Nej

Är förra månadens el betald? Ja Nej

Läkarvård

Avser vem i hushållet	Summa

Medicin på recept (egenavgift)

Avser vem i hushållet	Summa egenavgift

Vänd →

Utbetalning

Jag/vi önskar få beviljat försörjningsstöd utbetalat på ett bankkonto

Jag/vi önskar få beviljat försörjningsstöd uppdelat på två bankkonton

Kontoinnehavare	Bank	Clearingnummer	Kontonummer
Kontoinnehavare	Bank	Clearingnummer	Kontonummer

Försäkran och samtycke

Jag/vi är medvetna om att socialtjänsten kan komma att göra kontroll av uppgifter hos Försäkringskassan, Skatteverket, Bolagsverket, Lantmäteriet Kronofogdemyndigheten, Transportstyrelsen, Arbetsförmedlingen, Arbetslöshetskassan, CSN och socialregister.

Inkomster från andra myndigheter och arbetsgivare kan komma att tas med i beräkningen även om de inte angetts på ansökan.

Ja Nej

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna som jag lämnat är riktiga och fullständiga. Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter eller att utelämna något.

Datum	Sökande
Datum	Medsökande

Dina registrerade personuppgifter enligt GDPR

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att handlägga ärenden avseende din ansökan om ekonomiskt bistånd. Personuppgifterna behövs för att kunna fatta beslut om rätten till ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL), så kallad myndighetsutövning. Utifrån detta finns det rättslig grund för att behandla dina personuppgifter. Vi behandlar enbart dina personuppgifter för de syften och de ändamål de samlas in. Personuppgiftsansvarig är socialnämnden i Ekerö kommun.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas endast med berörda parter. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgifterna kommer att sparas och gallras enligt kommunens riktlinjer för gallring- och arkivering enligt beslutad dokumenthanteringsplan samt gällande lagstiftning, exempelvis arkivlagen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att göra invändningar. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på Ekerö Direkt, 08-124 571 00

Du når vårt dataskyddsbud på dataskydd@ekero.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du också rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Du kan läsa mer om vår hantering av personuppgifter på www.ekero.se