



Idkontroll gjord

1. Ansvarig socialsekreterare:

2. Personuppgifter

Sökandes tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Maka/make/sammanboende tilltalsnamn och efternamn	Personnummer	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Inneboende		
Bostadsadress	Postnummer	Postort
Antal hemmavarande barn	Antal boende i lägenheten	

3. Har det skett några förändringar sedan föregående ansökningstillfälle?

Nej, inga förändringar Ja, följande:

4. Arbete/ Sysselsättning

Sökande:

Jag arbetar heltid Jag arbetar deltid Jag är arbetssökande Jag studerar
 Jag är föräldraledig Jag har pension Jag har aktivitets/sjukersättning Jag är sjukskriven

Medsökande:

Jag arbetar heltid Jag arbetar deltid Jag är arbetssökande Jag studerar
 Jag är föräldraledig Jag har pension Jag har aktivitets/sjukersättning Jag är sjukskriven

5. Det här har jag/vi gjort för att bli självförsörjande:

Bifoga aktivitetsrapport, arbetssökarlista, sjukintyg etc.

6. Inkomster efter skatt den senaste månaden – Bifoga underlag för varje inkomst

Har du/ni sökt något bidrag eller ersättning och väntar beslut? Nej Ja

Vilken: _____

Inkomster	Sökande		Medsökande	
	Datum	kr	Datum	kr
A-kassa				
Aktivitetsstöd				
Barnbidrag				
Lön				
Sjuk-/föräldrapenning				
Sjuk-/aktivitetsersättn.				
Underhållsstöd				
Bostadsbidrag				
Övrig inkomst				

Du ska redovisa alla typer av inkomster oavsett på vilket sätt du fått dem.

Det kan vara: lön, bidrag, försäkringsutbetalningar, arv, fondmedel, stipendier, skatteåterbäring, insättningar på kontot, lån, spelvinster etc.

7. Tillgångar

Har ni ekonomiska tillgångar (bil, barns sparande, sparade medel, fastighet/bostadsträtt etc)?

Nej Ja

Vad: Värde:kr Inköpsdatum:

8. Ansökan avser: jan feb mar apr maj jun jul aug sep okt nov dec

Uppehålle enl riksnorm	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Resor	kr
Hyra	kr	Medicin/Läkarvård	kr
El	kr	Fackavgift/A-kassa	kr
Hemförsäkring		Barnomsorgsavgift	kr
Annat:			

Bifoga **alltid kopia** på sökt utgift!
Lämna inga original

KONTOUPPGIFTER

Utbetalning sker till det konto som tidigare anmälts. Vill du ändra, fyll uppgifterna nedan:

clearingnr: _____ kontonr: _____

FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

✓ Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar om lämnade uppgifter.

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att kunna besluta om insatsen ekonomiskt bistånd. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med rättslig förpliktelse, enligt § 11.1 i socialtjänstlagen. Ansökningshandlingar sparas i fem år efter sista anteckning gjorts. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Socialnämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby Direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjlighet att lämna klagomål till datainspektionen