

ANSÖKAN OM EKONOMISKT BISTÅND

Handläggare, namn	
Ansökningsdatum	För vilken månad samt år ansöker du

1. Ansökan avser

☐ Försörjningsstöd	☐ Annat, specificera nedan
Specificera	

2. Personuppgifter

Sökande, namn	Personnummer	Civilstånd ☐ Ensamstående ☐ Gift ☐ Sammanboende
Medsökande, namn	Personnummer	

3. Barn du söker bistånd för

För- och efternamn	Personnummer	Namn på skola eller förskola	Antal umgängesdagar
För- och efternamn	Personnummer	Namn på skola eller förskola	Antal umgängesdagar
För- och efternamn	Personnummer	Namn på skola eller förskola	Antal umgängesdagar
För- och efternamn	Personnummer	Namn på skola eller förskola	Antal umgängesdagar
För- och efternamn	Personnummer	Namn på skola eller förskola	Antal umgängesdagar

4. Bostad

Adress		Postnummer och ort	
Telefonnummer		E-postadress	
Antal boende i bostaden	Antal rum	Bostadsform	
		☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Villa/radhus ☐ Annat, specificera nedan	
Varav vuxna	Hyresvärd	Annan boendeform	
Om du inte har eget kontrakt vem står på kontraktet			

5. Jag/vi gör följande för att nå egen försörjning/aktuell planering

Aktuell planering (sökande) (Till exempel arbetssökande, Jobbcenter, FINSAM, sjukvården)
Kontakt med (namn):
Aktuell planering (medsökande) (Till exempel arbetssökande, Jobbcenter, FINSAM, sjukvården)
Kontakt med (namn):

6. Inkomster och utgifter för aktuell period

Inkomster	Sökande		Medsökande		Utgifter	Sökande	Medsök.
	Belopp, kr	Datum	Belopp, kr	Datum		Belopp, kr	Belopp, kr
A-kassa/ALFA					Arbetsresor		
Aktivitetsersättning					Barnomsorg		
Aktivitetsstöd					Boendekostnad		
Barnbidrag					Fackavgift		
Bostadsbidrag					Hemförsäkring		
Föräldrapenning					Hushållsel		
Lön					Internet		
Pension					Läkarvård		
Sjukersättning					Medicin		
Sjukpenning					Tandvård		
Studiehjälp CSN					Umgänge		
Studiemedel CSN					Övrigt:		
Underhållsstöd					Övrigt:		
Vårdbidrag					Övrigt:		
Etableringsers.							
Övrigt:							
Övrigt:							

7. Har du/ni några tillgångar?

Nej: ☐	Bankmedel/fonder/aktier med mera	Bostadsrätt/fastighet
	Fordon	Övrigt

Kils kommun

Postadress

Besöksadress

Telefon +46 (0)554-191 00

Bankgiro 109-6510

Box 88

Arbetsmarknad & Utv. Fax +46 (0)554-406 12

PlusGiro 4073518-5

665 23 Kil

Storgatan 16

Organisationsnummer 212000-1751

8. Medgivande

Socialtjänsten kan behöva hämta in uppgifter från myndigheter för att utreda rätten till bistånd. Jag/vi lämnar samtycke till att socialtjänsten inhämtar de uppgifter som krävs hos nedan angivna myndigheter.

- ☐ Försäkringskassan
- ☐ Skatteverket
- ☐ Arbetsförmedlingen
- ☐ CSN
- ☐ Pensionsmyndigheten

- ☐ Migrationsverket
- ☐ Företagsregistret
- ☐ Transportstyrelsen
- ☐ A-kassa

9. Försäkran och underskrift

Jag/vi försäkrar att de uppgifter som/vi har lämnat är sanningsenliga och fullständiga. Jag/vi förbinder oss att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Om oriktiga uppgifter lämnas i ansökan eller om förändringar som rör den ekonomiska situationen inte meddelas riskerar den sökande att anmälas för bidragsbrott. Socialtjänsten är enligt lag skyldig att anmäla misstanke om bidragsbrott till polisen. Jag/vi har informerats om att socialförvaltningen använder sig av sociala medier som informationskälla.

Jag/vi intygar att samtliga uppgifter lämnade på denna blankett är korrekta samt att om förändring sker att jag/vi meddelar detta omedelbart.

☐ Ja

Ort och datum

Sökande, namnteckning

Namnförtydligande

Ort och datum

Medsökande, namnteckning

Namnförtydligande

Kils kommun

Postadress

Besöksadress

Telefon +46 (0)554-191 00

Bankgiro 109-6510

Box 88

Arbetsmarknad & Utv. Fax +46 (0)554-406 12

PlusGiro 4073518-5

665 23 Kil

Storgatan 16

Organisationsnummer 212000-1751

Information om behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar i ansökan behöver vi spara och behandla för att kunna hantera din ansökan.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Personuppgifter sparas så länge de är nödvändiga för ändamålet. Därefter beror det på gällande arkiv- och gallringsregler vad som kan raderas och vad som ska bevaras när uppgifterna förekommer i allmänna handlingar.

Vi kan 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.

Personuppgiftsansvarig är kommunstyrelsen. 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 begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på 0554 191 00. Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@kil.se eller 054-51 52 72.

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Integritetsskyddsmyndigheten, IMY.