



Lämna ansökan till receptionen,
Kommunhuset i Finspång,
Bergslagsvägen 13-15,
612 80 Finspång.
Det går också bra att skicka in den digitalt via hemsidan,
Ekonomiskt bistånd – ansökan.

Plats för diariestämpel

Ny ansökan Återansökan

Din handläggares namn (om du vet namnet på din handläggare)

Ansökan avser, år:	Ansökan avser, månad:	<input type="checkbox"/> Tolkbehov, språk:
Jag/vi söker hjälp till:		

1. Personuppgifter på sökande

Efternamn och tilltalsnamn			
Telefon, mobil		E-postadress	
Personnummer		Medborgare i (land)	
Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/reg.partner <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Skild <input type="checkbox"/> Änka/änkling	Utländsk medborgare, typ av uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Permanent uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat till:	
Bank:			
Har du god man eller förvaltare? <input type="checkbox"/> Ja, god man <input type="checkbox"/> Ja, förvaltare <input type="checkbox"/> Nej		Kontaktuppgifter till god man eller förvaltare	

**2. Personuppgifter på medsökande**

Efternamn och tilltalsnamn			
Telefon, mobil		E-postadress	
Personnummer		Medborgare i (land)	
Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/reg.partner <input type="checkbox"/> Skild	<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Änka/änkling	Utländsk medborgare, typ av uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Permanent uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat till:
Bank			
Har du god man eller förvaltare? <input type="checkbox"/> Ja, god man <input type="checkbox"/> Ja, förvaltare <input type="checkbox"/> Nej		Kontaktuppgifter god man eller förvaltare	

Hemmavarande barn eller barn som bor hemma ibland

Fyll i om det finns barn (0-18 år) i hushållet.

Fyll även i uppgifter på hemmavarande ungdomar upp till 21 år.

	Namn	Personnummer	Växelvis boende barn	Antal dagar/månad	Har barnomsorg		Går i grundskola/gymnasium	
					Ja	Nej	Ja	Nej
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

**Bostadsadress**

Bostadsadress		Postnummer		Ort
<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet med eget kontrakt	<input type="checkbox"/> Lägenhet i andra hand	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Egen bostadsrättslägenhet	
<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Annat boende (ange vad):		
Antal rum:	I vår bostad bor (ange antal)		Hyresvärdens namn	
Vem står för hyreskontraktet (namn och personnummer)		Vuxna:	Barn:	

Sysselsättning

Här fyller du i om du arbetar, studerar eller har annan sysselsättning.

Kom ihåg att redovisa underlag på din sysselsättning. Om du är arbetslös ska du redovisa sökta arbeten.

Är du sjukskriven ska medicinskt underlag redovisas. Ta kontakt med oss om du är osäker på vilka underlag du ska redovisa.

Typ av sysselsättning	Sökande		Medsökande	
Arbetar	<input type="checkbox"/> Ja, arbetar heltid <input type="checkbox"/> Ja, arbetar deltid <input type="checkbox"/> Ja, arbetar timmar <input type="checkbox"/> Nej, jag arbetar inte	Anställningen startade datum:	<input type="checkbox"/> Ja, arbetar heltid <input type="checkbox"/> Ja, arbetar deltid <input type="checkbox"/> Ja, arbetar timmar <input type="checkbox"/> Nej, jag arbetar inte	Anställningen startade datum:
Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Ja, föräldraledig		<input type="checkbox"/> Ja, föräldraledig	
Arbetssökande anmäld hos Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Studerar	<input type="checkbox"/> Ja, typ av utbildning och startdatum: <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, typ av utbildning och startdatum: <input type="checkbox"/> Nej	
Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Ja, omfattning % <input type="checkbox"/> Finns medicinskt underlag? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej, jag är inte sjukskriven		<input type="checkbox"/> Ja, omfattning % <input type="checkbox"/> Finns medicinskt underlag? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej, jag är inte sjukskriven	
Annan sysselsättning	<input type="checkbox"/> Ja, ange vilken: <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, ange vilken: <input type="checkbox"/> Nej	

Tillgångar

Sätt kryss framför de tillgångar ni har. Lämna kopior på handlingar som visar värdet.

<input type="checkbox"/> Bankmedel, värde:	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt/-er, fastighet/-er, markegendom, värde:	<input type="checkbox"/> Kryptovaluta eller digitala tillgångar, värde:
<input type="checkbox"/> Fordon, båt, släp, värde:	<input type="checkbox"/> Värdepapper, värde:	<input type="checkbox"/> Övrigt, värde:
<input type="checkbox"/> Eget företag, värde:	<input type="checkbox"/> Tillgångar saknas	



Inkomster

Inkomster efter skatt. Ange inkomster för de tre senaste månaderna. Lämna **alltid** kopior på inkomstuppgifterna.

Belopp som utbetalas av Försäkringskassan, CSN, Pensionsmyndigheten, Skatteverket och a-kassorna hämtar vi in direkt från respektive myndighet för dig och eventuell medsökande. Ange därför vilken typ av ersättning du får från dessa myndigheter **med ett kryss**. Övriga inkomster ska uppges med datum och summa.

Kom ihåg att bifoga underlag för övriga inkomster, till exempel lönespecifikation.

Inkomst från myndigheter	Sökande	Medsökande	Barn/skolungdom i hushållet
A-kassa/ALFA-kassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivitetsstöd/utvecklingsersättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnbidrag inklusive flerbarnstillägg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bostadsbidrag/bostadstillägg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efterlevandestöd/barnpension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etableringsersättning/etableringstillägg/bostadsersättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldrapenning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handikappersättning/merkostnadsersättning/omvårdnadsbidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuk- eller aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjukpenning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skatteåterbäring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studielån/studiebidrag/studiehjälp (från CSN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underhållsstöd/underhållsbidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ålderspension/äldreförsörjningsstöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andra inkomster (Saknas inkomst, markera med nollor/streck)	Sökande, belopp i kronor	Medsökande belopp i kronor	Barn/skolungdom i hushållet, belopp i kronor
Lön eller arvode (ersättning från anställning/uppdrag)			
Hyresinkomst (hyra från inneboende eller hemmavarande ungdom)			
Övrig inkomst (till exempel Swish-överföring, gåva, lån/kredit, ersättning från pantbank, skadestånd, ränteutdelning, stipendium)			
Avtalsförsäkring (AFA/försäkringsbolag)			
Livränta eller tilläggsförsäkring			
Körkortslån (CSN)			

Har någon i hushållet utmätning via Kronofogden?

Nej

Ja, ange vem i hushållet:

**Ansökan om förmån/ersättning hos annan myndighet eller organisation**

Har du/ni sökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från andra myndigheter eller organisationer och väntar på att få ett beslut?

Nej

Ja Ange nedan:

Var har du sökt ersättning?					
Exempel: A-kassa/ALFA-kassa, CSN - Centrala studiestödsnämnden, försäkringsbolag, Försäkringskassan (t.ex. bostadsbidrag, underhållsstöd, aktivitetsersättning, sjukersättning). Kapital (t.ex. fonder, aktier, obligationer), Pensionsmyndigheten (t.ex. pension, äldreförsörjningsstöd) eller övrigt.					
Sökande			Medsökande		
Sätt kryss och fyll i vilken ersättning och datum när ansökan gjordes			Sätt kryss och fyll i vilken ersättning och datum när ansökan gjordes		
<input type="checkbox"/>	Typ av ersättning:	Datum:	<input type="checkbox"/>	Typ av ersättning:	Datum:
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

Utgifter per månad

Lämna alltid med kopior på specificerade räkningar

Hyra, bostad exkl. parkering (kronor)	Hemförsäkring (kronor)	Internet/bredband (kronor)	El (kronor)
Fackföreningsavgift (kronor)	A-kassa (kronor)	Barnsomsorg (kronor)	Resor (kronor)
Läkarvård (kronor)	Medicin (kronor)	Tandvård (kronor)	
Övrig, kronor och specificera vad:			



Övrigt

Här kan du fylla i sådant som du tycker är viktigt att informera oss om. Det kan till exempel vara att din situation nyligen har förändrats eller inom kort kommer förändras gällande familjeförhållanden, boende, sysselsättning eller ekonomi.

Försäkran och underskrift

Enligt 15 kapitlet 10-12 §§ socialtjänstlagen har Ekonomiskt bistånd rätt att ta del av uppgifter om förmån, ersättning eller annat stöd åt enskild hos Centrala studiestödsnämnden, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Skatteverket, Arbetsförmedlingen och arbetslöshetskassorna.

- Jag/vi försäkrar att uppgifterna lämnade i ansökan är korrekta och sanningsenliga samt att jag/vi ska meddela ekonomiskt bistånd om förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka rätten till ekonomiskt bistånd.
- Jag/vi är medvetna om att felaktigt lämnade uppgifter kan betraktas som bidragsbrott, vilket kan leda till polisanmälan och återbetalningskrav.

Underskrift/er

Ort och datum	
<hr/>	
Sökande	Medsökande
<hr/>	<hr/>

Ankomstdatum	Registrerad
--------------	-------------



Information om kommunens personuppgiftshantering

Behandling av personuppgifter

Vid all behandling av personuppgifter som lämnas via denna blankett tillämpas den gällande integritetslagstiftningen. Det betyder att vi följer dataskyddsförordningen (GDPR) och annan svensk lagstiftning.

Den lagliga grunden för att behandla personuppgifterna är i enlighet med Dataskyddsförordningens [artikel 6.1.c att behandlingen är nödvändig för att fullgöra en rättslig förpliktelse, artikel 6.1.e för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning samt i artikel 9.g behandlingen är nödvändig av hänsyn till ett viktigt allmänt intresse.

Syftet (ändamålet) med personuppgiftsbehandlingen är att uppgifterna behöver sparas och användas för fortsatt kontakt samt att de behöver användas för att göra en bedömning om du är berättigad sökt bistånd. Behandlingen av personuppgifter är nödvändig som ett led i nämndens myndighetsutövning. De uppgifter som behandlas om dig är i regel lämnade av dig själv men kan också inhämtas via exempelvis folkbokföringsregister eller från andra myndigheter efter samtycke från dig.

Uppgifterna på blanketten lämnas till berörd handläggare och hanteras i olika administrativa datasystem som finns i kommunen och i molntjänster inom EU/ESS. Om det finns leverantörer och/eller underleverantörer som har tillgång till personuppgifter regleras all hantering utifrån gällande integritetslagstiftning. Dina personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer inte att föras över till ett tredjeland. Med tredjeland menas leverantörer som finns utanför EU/ESS och kommunen anlitar endast leverantörer som har bedömts ha en fullgod skyddsnivå enligt EU-kommissionen.

De personuppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser utifrån sekretess och offentlighetslag kan komma att lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen, så kallade allmänna handlingar.

Personuppgiftsansvarig

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är:

Sociala myndighetsnämnden
Finspångs kommun
612 80 Finspång
Telefon 0122- 850 00 (växel)
E-post kommun@finspang.se

Dina personuppgifter sparas

Dina personuppgifter kommer att behandlas utifrån gällande lagstiftning när det kommer till gallring och arkivering. Det innebär att dina personuppgifter sparas i enlighet med de lagkrav kommunen har att förhålla sig till och hur länge informationen sparas avgörs enligt kommunens dokumenthanteringsplan som utgår ifrån gällande arkivlag. Vill du veta hur länge dina uppgifter sparas kan du vända dig till den verksamhet som är ansvarig för denna blankett.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med personuppgiftsbiträden i form av exempelvis företag som levererar de datasystem som är nödvändiga för vår verksamhet.

Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Om nämnden avser att överföra uppgifter till tredje land ska nämnden underrätta dig.

Dina rättigheter

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter som finns registrerade om dig, för att begära rättelse, för att begära överföring av uppgifter eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter samt i vissa fall begära dataportabilitet. Detta gör du enklast genom att kontakta oss genom vårt Dataskyddsombud.

Kontakt

Om du har frågor eller synpunkter är du välkommen att kontakta vårt Dataskyddsombud (DSO) Detta görs enklast via telefon 0122-850 00 (växel) eller via e-post kommun@finspang.se. Du kan också kontakta tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du har klagomål på behandlingen av dina personuppgifter. För mer information om dina rättigheter och hur kommunen hanterar personuppgifter utifrån integritetslagstiftning, se hemsidan www.finspang.se/gdpr.



Handlingar som ska redovisas vid första ansökan eller om förändring sker

(lämna endast kopior på handlingarna)

- Inkomstspecifikation för de senaste tre månaderna för dig och den du söker tillsammans med
- Hyreskontrakt
- Aktuell hyresavi
- Underlag/fakturor för de kostnader du/ni söker bistånd för
- Beslut om andra inkomster som du har (till exempel bostadsbidrag, aktivitetsstöd eller studiemedel)
- Slutskattebesked
- Inkomstdeklaration för alla i hushållet som har deklarerat
- Ekonomisk översikt från de bank/er där du/ni är kunder
- Kontoutdrag för de fyra senaste månaderna fram till dagens datum, från alla bankkonton
- Om det finns ungdomar i ditt hushåll ska deras inkomster redovisas. Till exempel CSN och underhållsstöd
- Förordnande av god man/förvaltare om du har det
- Om du är utländsk medborgare: uppehållstillstånd eller uppehållsrätt från Migrationsverket
- Lista över sökta arbeten de två senaste månaderna
- Underlag från Arbetsförmedlingen om du/ni har en planering där
- Om du är sjuk: bifoga ett aktuellt sjukintyg eller medicinskt underlag
- Om du har ett arbete: bifoga anställningsbevis
- Om du har slutat ditt arbete: bifoga arbetsgivarintyg
- Om du studerar: redovisa vad du studerar och hur länge du ska studera och eventuellt beslut från CSN
- Om du äger fordon: bifoga underlag i form av värdering
- Om du äger en fastighet eller bor i en bostadsrätt: bifoga handlingar avseende utgifter kopplade till fastigheten inkomma

Handlingar som ska redovisas varje månad:

(lämna endast kopior på handlingarna)

- Aktuell inkomstspecifikation
- Kontoutdrag
- Underlag/fakturor för de kostnader du/ni söker bistånd till
- Vid arbetslöshet – sökta jobb eller annat som du och din handläggare kommit överens om
- Vid sjukdom – aktuellt sjukintyg/läkarintyg/medicinskt underlag eller annat som du och din handläggare kommit överens om.