



Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Civilstånd

☐ Gift/registrerat partnerskap	☐ Sambo	☐ Ensamstående
---	--------------------------------	---------------------------------------

Medborgarskap

☐ Svensk medborgare		
☐ Utländsk medborgare med permanent uppehållstillstånd	Från	Beslutklass
☐ Utländsk medborgare men tidsbegränsat uppehållstillstånd		
Från	Till	Beslutklass

Medsökande finns

☐ Ja		☐ Nej
Förnamn	Efternamn	Personnummer

Medborgarskap

☐ Svensk medborgare		
☐ Utländsk medborgare med permanent uppehållstillstånd	Från	Beslutklass
☐ Utländsk medborgare men tidsbegränsat uppehållstillstånd		
Från	Till	Beslutklass

Det finns barn under 18 år eller skolgångdomar upp till 21 år i hushållet

☐ Ja			☐ Nej		
Barnets personnummer	Förnamn	Efternamn	Barnet går gymnasium eller motsvarande	Barnet går förskola/skola	Antal dagar i perioden som barnet är boende i hushållet

**Har du/ni ansökt om underhållsstöd?**

☐ Ja	☐ Nej
När	Varför?

Umgängesbarn finns

☐ Ja	☐ Nej
Antal barn	Antal dagar

Bostad**Typ av bostad**

☐ Egen hyreslägenhet med kontrakt	sedan när	Hyresvärd
☐ Egen bostadsrättslägenhet	☐ Inneboende hos annan	☐ Andrahandskontrakt
☐ Inneboende hos släkt	☐ Bor hos förälder/föräldrar	☐ Egen fastighet
☐ På annat sätt		

Totalt antal personer boende i bostaden?	Antal rum i boendet
Vem står på kontraktet	Total månadskostnad för boendet

Har du/ni ansökt om bostadsbidrag?

☐ Ja	☐ Nej
När	Varför?

Ansökan avser

År	Månad
----	-------

Ansökan avser

Kostnader	Förfallodatum	Kronor
Boendekostnad		
El		
Fackföreningsavgift		
Arbets-/planeringsresor		
Barnomsorg		
Hemförsäkring		
Bredband		
A-kassa		

Läkarvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

**Medicin**

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Tandvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Övrigt

Avser vem	Ange vad	Kronor

Har du arbetat det senaste året?

☐ Ja	☐ Nej
Datum för ansökan om A-kassa/Alfa-kassa	När fattades beslut om ersättning?
Om du inte kan få A-kassa. Ange varför?	

Inkomster**Inkomster för sökande de tre senaste månaderna**

Typ av inkomst				
Lön efter skatt				
Bostadsbidrag				
Barnbidrag				
Underhållsstöd				
Aktivitetsstöd				
Aktivitetsersättning				
Sjukersättning				
Sjukpenning				
Studiebidrag CSN				
Pension				
A-kassa/Alfa-kassa				
Föräldrapenning				
Etableringsersättning				
Studielån CSN				
Vårdbidrag				
Efterlevandestöd				
Barnpension				
Äldreförsörjningsstöd				
Bostadstillägg				



Skatteåterbäring				
Insättningar/överföring				
Övriga inkomster				

Försörjningsstöd från annan kommun

☐ Ja		☐ Nej	
Beräkningsperiod	Från	Till	

Inkomster för medsökande de tre senaste månaderna

Typ av inkomst				
Lön efter skatt				
Bostadsbidrag				
Barnbidrag				
Underhållsstöd				
Aktivitetsstöd				
Aktivitetsersättning				
Sjukersättning				
Sjukpenning				
Studiebidrag CSN				
Pension				
A-kassa/Alfa-kassa				
Föräldrapenning				
Etableringsersättning				
Studielån CSN				
Vårdbidrag				
Efterlevandestöd				
Barnpension				
Äldreförsörjningsstöd				
Bostadstillägg				
Skatteåterbäring				
Insättningar/överföring				
Övriga inkomster				

Försörjningsstöd från annan kommun

☐ Ja		☐ Nej	
Beräkningsperiod	Från	Till	

Har någon i hushållet utmätning hos kronofogden

☐ Ja	☐ Nej
-----------------------------	------------------------------

Utgifter**De tre senaste månaderna i Sverige och/eller utlandet**

Utgifter			
Boendekostnad			
El			



Fackföreningsavgift			
Arbets-/planeringsresor			
Barnomsorg			
Hemförsäkring			
Bredband			
A-kassa			

Läkarvård

Avser vem i hushållet			

Medicin

Avser vem i hushållet			

Tandvård

Avser vem i hushållet	Datum	Kronor

Andra utgifter

Ange vad			

Ekonomiska tillgångar

Har någon i hushållet följande

Bankmedel, aktier, obligationer, fonder, kontanter ☐ Ja ☐ Nej	
Ange vad	Värde

Bil

☐ Ja ☐ Nej			
Regnummer	Inköpsdatum	Inköpspris	Värde enl. värderingsintyg från aktuellbilfirma

**Båt, MC, husvagn, moped**

☐ Ja ☐ Nej				
Ange vad	Regnummer	inköpsdatum	Inköpspris	Värde

Bostadsrätt, villa, fastighet

☐ Ja ☐ Nej		
Inköpsår	Inköpspris	Värde enligt auktoriserad mäklare

Fritidshus

☐ Ja ☐ Nej		
Inköpsår	Inköpspris	Värde

Konst, smycken eller andra realiserbara tillgångar

☐ Ja ☐ Nej	
Ange vad	Värde

Företag

☐ Ja ☐ Nej	
Företagets namn	Tillgångar i företaget

Samtycke

Jag samtycker till att kontakt tas med berörda parter avseende de utgifter som jag ansökt om för att min ansökan ska kunna utredas.
Jag samtycker även till att inkomster från andra myndigheter och arbetsgivare kan tas med i beräkningen om de inte angetts på ansökan.
Ange nedan undantag från ovan samtycke
Ange nedan om det är andra som du lämnar samtycke till

Underskrift sökande

Datum	Namnteckning

Underskrift medsökande

Datum	Namnteckning