

EKONOMISKT BISTÅND
VIKTIGT

En förutsättning för att en ekonomisk utredning ska kunna genomföras är att Du har med Dig **fullständiga handlingar** vid besöket, både Din och Din makes/makas eller sammanboendes handlingar. **Om uppgifter saknas medför det förlängd handläggningstid, alternativt att ansökan avslås.**

Vad söker Du/Ni ekonomiskt bistånd till?

Månad: _____ <input type="checkbox"/> Uppehälle <input type="checkbox"/> Barnomsorg <input type="checkbox"/> Hyra <input type="checkbox"/> Hemtjänst, larm <input type="checkbox"/> Arb.resor/färdtj.avgift <input type="checkbox"/> Fackavgift/A-kassa <input type="checkbox"/> Hemförsäkring <input type="checkbox"/> Läkare, medicin <input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad): _____
---	--

Sökande/Medsökande

Sökandes efter- och förnamn	Personnummer	Mobilnummer
Medsökandes efter- och förnamn	Personnummer	Mobilnummer
Adress (postnr och postadress)	Telefonnummer (bost)	

Barn

Hemmaboende barn, efter- och förnamn	Personnummer	Hemmaboende barn, efter- och förnamn	Personnummer

Umgängesbarn Ja, antal: _____ Ålder: _____ Nej

Arbete/Sysselsättning

	SÖKANDE		MEDSÖKANDE	
Arbetsgivare				
Om du går i skola/kurs ange vilken				
Om du är arbetslös Senaste besök hos arb.förmedlare				
Arbetsförmedlarens namn				
Besökstid hos arb.förmedlare	Senast:	Nästa:	Senast:	Nästa:
Sjukskriven	Fr o m:	T o m:	Fr o m:	T o m:

Tillgångar

T ex Bil, MC, husvagn, bankmedel m m <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Värde kr:
