



Ekonomi / vuxenheten
Telefon: 0611-34 80 00
Socialförvaltningen, 871 31 Härnösand
Besöksadress: Trädgårdsgatan 7
socialforvaltningen@harnosand.se

Handläggare _____

Ansökan skickas till:
Socialförvaltningen
871 31 Härnösands kommun

För vilken månad söker du försörjningsstöd?

Månad/datum _____

Ansöker du om något mer än försörjningsstöd? _____

När du lämnar in din ansökan ska du skicka med kontoutdrag från samtliga bankkonton, hyresavi och underlag på övriga utgifter.

Personuppgifter

Ditt namn _____ Personnummer _____

Civilstånd _____

Namn på den du söker tillsammans med _____ Personnummer _____

Civilstånd _____

Adress _____ Postnummer _____ Ort _____

Telefon _____ E-postadress _____

Har du barn som bor hemma?

Namn _____ Personnummer _____ Bor heltid _____ Bor deltid _____

Namn _____ Personnummer _____ Bor heltid _____ Bor deltid _____

Namn _____ Personnummer _____ Bor heltid _____ Bor deltid _____

Namn _____ Personnummer _____ Bor heltid _____ Bor deltid _____

Namn _____ Personnummer _____ Bor heltid _____ Bor deltid _____

Hur bor du?

☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Egen fastighet Antal personer i bostaden _____

☐ Lägenhet i andra hand ☐ Inneboende ☐ Hemmaboende hos förälder Hyresvärdens namn _____

Vad gör du och den du söker tillsammans med på dagarna?

Jag
Ja Nej

Den jag söker tillsammans med
Ja Nej

Arbetssökande

Praktik

Studier, SFI, Hermods m.m.

Föräldraledig

Sjukersättning, aktivitetsersättning,
pension

Sjukskriven (bifoga läkarintyg)

Annat _____

Inkomster

Dina inkomster			Inkomster för den du söker tillsammans med			Dina inkomster			Inkomster för den du söker tillsammans med		
A-kassa/Alfa-kassa						Pension/ Äldreförsörjningsstöd					
Aktivitetsstöd						Sjukersättning/ Aktivitetsersättning					
Barnbidrag						Sjukpenning					
Barnpension						Studiemedel/studiebidrag/ Inackorderingstillägg					
Bostadsbidrag						Underhållsstöd					
Bostadstillägg						Vårdbidrag					
Etableringsersättning						Annan inkomst (tjänstepension, skatteåterbäring, hyra från inneboende mm.)					
Föräldrapenning/ tillfällig föräldrap											
Lön, bifoga lönespec.											

Tillgångar och utgifter

TILLGÅNGAR

- ☐ Saknas
☐ Bankmedel
☐ Bil
☐ Bostadsrätt
☐ Fastighet
☐ Fritidshus/båt
☐ Barns bankmedel
☐ Övrigt

Värde/belopp

Övrig tillgång	Värde/belopp

UTGIFTER

	Kronor
Boendekostnad	
Hushållsel	
Hemförsäkring	
Avgift barnomsorg/social hemtjänst	
Hälsö- och sjukvård	
Medicin inom högkostnadsskydd	
Tandläkarvård	
Övrigt, ange vad	

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och skall så länge jag uppbär försörjningsstöd omedelbart anmäla eventuella förändringar i lämnade uppgifter.

När jag lämnar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar uppgifterna enligt Dataskyddsförordningen GDPR. www.harnosand.se/gdpr

Datum	
Underskrift sökanden	Underskrift medsökanden

Om ansökan inte är fullständigt ifylld innebär det en fördröjning av handläggningen. Saknas nödvändiga underlag kan ansökan komma att avslås. Om du lämnar oriktiga uppgifter i ansökan, eller inte anmäler förändringar som rör din ekonomiska situation, riskerar du polisanmälas enligt 6 § bidragsbrottslagen. Du kan i sådana fall också bli tvungen att betala tillbaka bistånd som du redan fått.

Övriga upplysningar till handläggaren