

## Ansökan om ekonomiskt bistånd

Är det första gången du/ni ansöker om ekonomiskt bistånd?

Ja. En handläggare kommer kalla dig/er för besök.

Nej. Jag/vi sökte förra månaden. Handläggare: \_\_\_\_\_

### Dina uppgifter

Fyll i uppgifterna nedan. Om du/ni är två som söker tillsammans, fyll även i uppgifter för medsökande.

Namn sökande	Personnummer
Telefonnummer	Mail
Namn eventuell medsökande	Personnummer
Telefonnummer	Mail
Adress	Hur många bor ni i bostaden?

Behöver du/ni tolk?

Ja, språk: \_\_\_\_\_

### Samtycke till inhämtning av uppgifter

Jag/vi har informerats om att kommunen vid handläggning av min/vår ansökan om ekonomiskt bistånd kan komma att hämta uppgifter via SSBTEK (Sammansatt Bastjänst för Ekonomiskt Bistånd) från andra myndigheter. Uppgifterna används endast för att pröva min rätt till ekonomiskt bistånd.

Jag/vi har tagit del av informationen

Vilken månad gäller ansökan för? (Ansökan görs i regel för nästkommande månad)

<input type="checkbox"/> Januari	<input type="checkbox"/> Februari	<input type="checkbox"/> Mars	<input type="checkbox"/> April
<input type="checkbox"/> Maj	<input type="checkbox"/> Juni	<input type="checkbox"/> Juli	<input type="checkbox"/> Augusti
<input type="checkbox"/> September	<input type="checkbox"/> Oktober	<input type="checkbox"/> November	<input type="checkbox"/> December

### Utgifter

**Bifoga:** Kopior på fakturor och kvitton. Kopia på hyreskontrakt lämnas vid första ansökan eller vid bostadsbyte.

<input type="checkbox"/> Uppehälle/riksnorm (ex. livsmedel, kläder m.m.)	<input type="checkbox"/> Hyra	<input type="checkbox"/> El	<input type="checkbox"/> Hemförsäkring	<input type="checkbox"/> Bredband
<input type="checkbox"/> A-kassa/fackavgift	<input type="checkbox"/> Barnomsorg	<input type="checkbox"/> Arbetsresor	<input type="checkbox"/> Läkare	<input type="checkbox"/> Medicin
<input type="checkbox"/> Annat: _____				

### Inkomster

Har hushållet andra inkomster, till exempel lön, swish eller insättningar skriver du det här och bifogar underlag.

<p><b>Inkomst sökande</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lön eller arvode</p> <p><input type="checkbox"/> Swish/insättning</p> <p><input type="checkbox"/> Förväntad inkomst från annan myndighet: _____</p>	<p><b>Inkomst medsökande</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lön eller arvode</p> <p><input type="checkbox"/> Swish/insättning</p> <p><input type="checkbox"/> Förväntad inkomst från annan myndighet: _____</p>
---	--

**Har hushållet andra tillgångar?** Exempelvis bil, fonder, fritidshus

Ja: \_\_\_\_\_

Nej

### Sysselsättning

Till exempel arbete, studier eller praktik. Bifoga underlag (anställningsavtal, handlingsplan, lista på sökta jobb). Vid sjukskrivning: bifoga läkarintyg.

<p><b>Sysselsättning sökande:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Arbete</p> <p><input type="checkbox"/> Studier</p> <p><input type="checkbox"/> Praktik</p> <p><input type="checkbox"/> Arbetssökande</p>	<p><input type="checkbox"/> Sjukskrivning</p> <p><input type="checkbox"/> Övrigt: _____</p>	<p><b>Sysselsättning medsökande:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Arbete</p> <p><input type="checkbox"/> Studier</p> <p><input type="checkbox"/> Praktik</p> <p><input type="checkbox"/> Arbetssökande</p>	<p><input type="checkbox"/> Sjukskrivning</p> <p><input type="checkbox"/> Övrigt: _____</p>
--	---	---	---

**Har något förändrats sedan förra ansökan?** Exempelvis ekonomiskt, arbete, studier, flyttat, familjesituation, giftermål

Ja, ange vad som förändrats: \_\_\_\_\_

Nej

### Underskrift

Jag/vi intygar att uppgifterna i ansökan är korrekta och förbinder mig/oss att snarast meddela socialtjänsten om något ändras som kan påverka rätten till ekonomiskt bistånd.

Sökandes namnteckning	Medsökandes namnteckning
-----------------------	--------------------------

### Hantering av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Tingsryds kommun behöver behandla personuppgifter om dig för att kunna handlägga din ansökan om ekonomiskt bistånd. Syftet med behandlingen är rättssäker handläggning. Personuppgifterna har vi fått från dig. Under hela den tiden som vi behandlar personuppgifterna följer vi de bestämmelser som finns kring dataskydd. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. När ärendet/insatsen avslutas bevaras eller gallras dina personuppgifter enligt lag och beslutad gallringsplan. Dina uppgifter kan komma att delas med annan myndighet eller annan tredje part förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Tingsryds kommun kommer inte att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU. Individnämnden i Tingsryds kommun är personuppgiftsansvarig för verksamheten. Har du frågor eller vill komma i kontakt med oss ska du vända dig till: socialtjansten@tingsryd.se Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller om du vill begära tillgång, rättelse, radering, begränsning av behandlingen, invändning eller flytt av dina personuppgifter. Läs mer om vår behandling av personuppgifter på vår webbplats: [www.tingsryd.se](http://www.tingsryd.se)