

Ansökan om förmedlingsmedel Bistånd genom service konto enligt Sol. 4 kap 1 §

Privata medel som genom fullmakt handhas av Individ- och familjeomsorgen i Tingsryds kommun

Identitet styrkt med ID-handling

Ja

Nej

Sökandes namn

Personnummer

--	--

Adress

--

Postadress

Telefonnummer

--	--

E-post

--

Medsökandes namn

Personnummer

--	--

Antal barn i hushållet under 18 år

--

Nuvarande boendeform

Egen bostad Förstahandskontrakt Andrahandskontrakt Annat

Nuvarande hyra

Antal boende i hushållet totalt

--	--

Månadsinkomst sökande

Månadsinkomst medsökande

--	--

Skulder totalt

Varav hos Kronofogden

--	--

Har tidigare haft god man/förvaltare

Period

Nej Ja

--	--

Har ansökt om god man/förvaltare

Datum

Nej Ja

--	--

Anledning till ansökan (motivera ditt behov av bistånd)

--

Underskrifter

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och korrekta och förbinder mig/oss att omgående anmäla till socialtjänsten förändringar i lämnade uppgifter som kan påverka rätten till bistånd.

Sökande namnteckning

Medsökandes namnteckning

--	--

Till ansökan ska bifogas:

- Kontosammanställning
- Senaste deklARATIONEN
- Kontoutdrag för senaste 3 månaderna
- Nuvarande hyreskontrakt
- Anställningsavtal om anställning finns
- Etableringsplan, handlingsplan eller liknande från Arbetsförmedlingen
- Uppgifter om utbetalningar från Försäkringskassa
- Skuldsamanställning

I samband med ansökan kommer Individ- och familjeomsorgen att kontrollera dig mot Kronofogdens register. Kontroll kan även komma att göras mot andra fordringsägare.