



SOCIALFÖRVALTNINGEN

Individ och familjeomsorgen (IFO)

Storgatan 22, 921 81 Lycksele

Avser månad: _____

Personuppgifter

Sökandes personnr: _____ Namn: _____

Medsökandes personnr: _____ Namn: _____

Civilstånd: Gift / sambo Ensamstående Inneboende Annat _____

Hemmavarande barn

Personnr: _____ Namn: _____

Personnr: _____ Namn: _____

Personnr: _____ Namn: _____

Personnr: _____ Namn: _____

Personnr: _____ Namn: _____

Bostad

Vad söker du?

Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

Telefon, hem: _____ Mobiltelefon: _____

Hysesvärd: _____

Utbetalning

Önskas utbetalning till: Bankkonto Personkonto Utbetalningsavi - adress: _____

Bankens namn: _____ Clearing nr: _____ Konto nr: _____

Vad söker du?

Försörjningsstöd Övrigt bistånd: _____ Ankomst datum: _____

Är du arbetslös eller sjukskriven – skicka med handlingsplan eller läkarintyg!

SÖKANDE

Arbetslös fr.o.m. _____

Anmäld hos Af ? Nej Ja, när? _____

Med i a-kassa? Nej Ja, fr.o.m: _____

MEDSÖKANDE

Arbetslös fr.o.m. _____

Anmäld hos Af ? Nej Ja, när? _____

Med i a-kassa? Nej Ja, fr.o.m: _____

KRYSSA I: vilka skolor du gått:

Grundskola År _____ Gymnasiet Inriktning _____ IVIK Skola _____

Universitet/högskola Program _____ Folkhögskola Antal år _____

SFI Nivå _____ Praktik Vardå? _____

INKOMSTER	SÖKANDE	MEDSÖKANDE	Datum	IFYLLES av Socialförvaltningen
Lön				
Aktivitetsstöd				
A-kasseersättning				
Pension, sjuk-/aktivitetsers.				
Sjukpenning				
Föräldrapenning				
Bostadsbidrag				
Etableringsersättning + tillägg				
Barnbidrag				
Underhållsstöd				
Livränta				
Csn lån + bidragsdel				
Csn studiebidrag, studiemedel				
Vårdbidrag				
Övriga Inkomster:				

Utgifter utan underlag, räknas EJ med i beräkningen!

UTGIFTER

Hyra lägenhet/ Villakostnad	Läkarbesök	Akut tandvård	
Hushållsel	Medicin	Kostnadsförslag glasögon	
Hemförsäkring	Bredband	Övriga utgifter	
Fack- och a-kasseavgift		Övriga utgifter	

TILLGÅNGAR	Belopp/värde	Beräkning (Ifylles av Soc).	
<input type="checkbox"/> Bankmedel <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Fastighet <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Övrigt		Norm	
		Skäliga utgifter	
		Inkomster	
		Underskott	-
		Överskott	+
		=	

Oriktiga uppgifter kan medföra polisanmälan!

FÖRSÄKRAN..

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter.
Jag godkänner att kontroller görs hos Fk, Af, A-kassa, Bilregistret, Skatteverket och KFM.

Information: Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i vår databas för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik och fakturering.

Datum: _____	Sökandes underskrift: _____	Utbetalt försörjningsstöd:
	Medsökandes underskrift: _____	