



Ansökan om försörjningsstöd

Första utbetalningsdatum är den 27:e varje månad eller dag före helg om den 27:e infaller på en helg. Du får räkna med en handläggningstid på 10 arbetsdagar från det att komplett ansökan har inkommit. Följande underlag ska bifogas ansökan: kvitton på hyra och el, kopia på aktuell elfaktura, kontoutdrag, specifikation av inkomst och andra ersättningar för aktuell månad.

Ansökan lämnas i Kontaktcenter eller postas till:
Nynäshamns Kommun
Enheten för försörjningsstöd
149 81 Nynäshamn.

Personuppgifter

Sökande	Medsökande
För- och efternamn	För – och efternamn
Personnummer	Personnummer
Medborgarskap	Medborgarskap
Bostadsadress	Bostadsadress
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående	Skyddad identitet? <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Medsökande

Hemmavarande barn

Namn	Personnummer	Omfattning (heltid, deltid, umgänge)

Bostad

<input type="checkbox"/> Egen fastighet/bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Andrahand/inneboende <input type="checkbox"/> Annat:
Hyresvärd	Kontraktsinnehavare, om ni inte har eget kontrakt

Antal rum:	Antal boende:	
Hyr någon del av bostaden ut?		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om Ja, Ange inkomst från uthyrningen: (kr/månad)		

Sysselsättning

Sökande	Medsökande
<input type="checkbox"/> Arbete (deltid/heltid)	<input type="checkbox"/> Arbete (deltid/heltid)
<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Arbetsökande
<input type="checkbox"/> Studier (Komvux, SFI, högskola m.m.)	<input type="checkbox"/> Studier (Komvux, SFI, högskola m.m.)
<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Sjukskriven
<input type="checkbox"/> Övrig sysselsättning, vad:	<input type="checkbox"/> Övrig sysselsättning, vad:

Inkomster (fyll i 0 kr om du inte haft inkomster)

	Sökande	Medsökande
Lön (efter preliminär skatt)		
Sjukpenning/föräldrapenning/aktivitetsstöd		
Pension/sjukersättning/aktivitetsersättning		
Underhållsstöd		
Bostadsbidrag		
Barnbidrag inklusive flerbarnstillägg		
Arbetslöshetsersättning/ALFA		
Studiemedel		
Andra inkomster, ange vilken		
Ange datum för nästa lön eller motsvarande	Datum:	Datum:

Ansökan avser, ange år och månad ansökan avser:

Gemensamma kostnader (ange summa)		
Hyra/boendekostnad		
EI		
Hemförsäkring		
Barnomsorg		
Personliga kostnader (ange summa)	Sökande	Medsökande
Fackliga avgifter/A-kassa		
Läkarvård		
Akut tandvård		
Resor (arbets- och sjukresor)		
Medicin <u>Bifoga</u> kopia på receptspecifikation och kassakvitto		

Tillgångar

<input type="checkbox"/> Inga tillgångar	
Bankmedel	
Bil/båt/husvagn/MC	
Bostadsrätt/fastighet	
Övrigt	

Försäkran, samtycke och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningensliga och förbinder mig att anmäla förändringar.

Jag samtycker till att kontroller görs hos Försäkringskassa, Arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassa, CSN, bilregister, skattemyndighet och Patent- och registreringsverket.

Felaktiga uppgifter eller underlåtenhet att anmäla förändringar kan leda till straffansvar och återbetalningsskyldighet.

Jag/medsökande samtycker till att grundläggande uppgifter kring ett eventuellt bifall får lämnas till utförare av insatsen. Information som är aktuell är namn, personnummer, målsättning, beslut.

Dina uppgifter registreras

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster registreras av oss på Nynäshamns kommun och sparas i datasystem. Registreringen görs för att kommunen eller kommunens underleverantör ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig eller den tjänsten det berör. Registreringen kan också säkra information som är av livsavgörande betydelse.

Uppgifterna behandlas med stöd enligt artikel 6.1 punkt b i kommande dataskyddsförordningen (GDPR). Uppgifterna kommer att sparas så länge de behövs i verksamheten. Vill du veta exakt hur länge de sparas kan du vända dig till kommunens kontaktcenter som tar kontakt med dataskyddsombudet eller personuppgiftsansvarig. Om du är missnöjd med hur Nynäshamns kommun behandlar personuppgifter om dig har du möjlighet att lämna klagomål till Datainspektionen. För mer information om dataskydd, se Datainspektionens webbplats.

Underskrift sökande eller ombud

Datum	_____	Namnförtydligande
	Namnteckning	

Underskrift medsökande

Datum	_____	Namnförtydligande
	Medsökandens namnteckning	