

**Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation)**

Inom Nykvarns kommun är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. Mer information om kommunens behandling av personuppgifter hittar du på [www.nykvarn.se/gdpr](http://www.nykvarn.se/gdpr)

**Tänk på att:**

- ✓ Ansökan ska fyllas i med bläckpenna
- ✓ Ansökan ska alltid vara fullständigt ifylld
- ✓ Du ansvarar själv för att uppgifterna är riktiga

*Kommunen har enligt 6§ Bidragsbrottslagen skyldighet att polisanmäla alla misstänkta bidragsbrott. Den som lämnar felaktiga uppgifter eller utelämnar uppgifter som kan påverka beslutet kan bli polisanmäld för bidragsbrott. Lämnade uppgifter registreras i Nykvarns kommuns socialregister.*

Handläggare (fylls i av den sökande eller socialtjänsten)

Inkom (fylls i av socialtjänsten)

**1. PERSONUPPGIFTER**

Efternamn och tilltalsnamn, sökande	Medborgarskap	Personnummer (10 siffror), sökande
Efternamn och tilltalsnamn, medsökande	Medborgarskap	Personnummer (10 siffror), medsökande

Sammanboende	Civilstånd, sökande	Civilstånd, medsökande
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> gift/reg.partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling	<input type="checkbox"/> gift/reg.partner <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> skild <input type="checkbox"/> änka/änkling

**2. UPPGIFTER OM HEMMAVARANDE BARN SOM DU HAR FÖRSÖRJNINGANSVAR FÖR**

Barnets personnummer	Efternamn och tilltalsnamn	Barnet går i förskola/skola	Barnet är folkbokfört på bostadsadressen nedan	Barnet bor växelvis hos föräldrarna	Barnet är umgängesbarn (fyll i antal dagar)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> dagar

**3. BOSTAD**

Bostadsadress		Lägenhetsnummer	
Postnummer	Ort		
E-postadress		Telefonnummer	
Antal rum i bostaden	Antal boende i bostaden	Bostadens total hyra, kr/mån	Hyresvärd

Lägenheten hyrs i: <input type="checkbox"/> 1:a hand <input type="checkbox"/> 2:a hand <input type="checkbox"/> Inneboende	Kontraktstid
--	--------------

**4. SYSSELSÄTTNING** (bifoga anställningsbevis, läkarintyg, inskrivningsintyg från Arbetsförmedlingen, närvarorapport, studieintyg eller dylikt)

Sökande
Medsökande
Övrig information till din handläggare (exempelvis planerad flytt, resa till utlandet eller inom Sverige etc.)

**5. Inkomster senaste månaderna** (även inkomster från utlandet ska redovisas)

<input type="checkbox"/> Inkomster saknas helt	Om du inte har kryssat i rutan "inkomster saknas helt" ska du fylla i alla rader nedan. Ange datum för utbetalningen och bifoga lönespecifikation eller utbetalningsbesked. Om utbetalning saknas för en viss inkomstpost anges detta med – eller 0.					
	Inkomster förra månaden (belopp i kronor)			Inkomster denna månad (belopp i kronor)		
	Datum	Sökande	Medsökande	Datum	Sökande	Medsökande
Arbetslöshetsersättning (a-kassa/alfa-kassa)/aktivitetsstöd						
Avtalsförsäkring /AFA)						
Barnbidrag/studiebidrag						
Bostadsbidrag/Bostadstillägg						
Etableringsersättning/etableringstillägg/bostadsersättning						
Hemmavarande barns inkomst						
Hysesinkomst för inneboende						
Lön						
Pension/livränta/sjukersättning/aktivitetserättning						
Sjukpenning/föräldrapenning						
Skatteåterbäring						
Studiemedel						
Underhållsbidrag/underhållsstöd/efterlevnadsstöd/barnpension						
Väntad inkomst:						
Övrig inkomst/utbetalning:						
<input type="checkbox"/> Sökande: jag intygar att jag har lämnat uppgifter om samtliga inkomster ovan <input type="checkbox"/> Medsökande: jag intygar att jag har lämnat uppgifter om samtliga inkomster ovan						

**6. TILLGÅNGAR** (uppge belopp och värde)

<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel (vad och var)	Bostadsrätt/fastighet	Bil/MC/båt/husvagn o s v
	Tillgångar i utlandet (vad och var)	Aktiv i företag/styrelse/förening o s v	Övrigt t ex aktier, fonder obligationer

## 7. JAG/VI VILL ANSÖKA OM

Försörjningsstöd enligt riksnorm	Försörjningsstöd till övriga kostnader (bifoga faktura och/eller kvitto)	Övrigt ekonomiskt bistånd (bifoga kvitto/receptspecifikation och/eller högkostnadskort)
År _____ Månad _____ <input type="checkbox"/> <b>Riksnorm</b> <i>I riksnormen ingår kostnader för:</i>  - livsmedel - kläder/ skor - lek/ fritid/ barnförsäkring - förbrukningsvaror - hälsa/ hygien - dagstidning/ telefon	<input type="checkbox"/> Hyreskostnad _____ kr <input type="checkbox"/> Hushållsel _____ kr <input type="checkbox"/> Hemförsäkring _____ kr <input type="checkbox"/> Fackavgift/ a-kassa _____ kr <input type="checkbox"/> Arbetsresor _____ kr	<input type="checkbox"/> Barnomsorgsavgift _____ kr <input type="checkbox"/> Avgift för färdtjänst _____ kr <input type="checkbox"/> Läkarvårdskostnad _____ kr <input type="checkbox"/> Medicinkostnad _____ kr
<input type="checkbox"/> <b>Annat</b> (ange vad och kostnad, bifoga faktura, kvitto eller dylikt):		

## 8. ANSÖKAN OM FÖRMÅN HOS ANNAN MYNDIGHET ELLER ORGANISATION

Har du ansökt om någon förmån/ersättning/stöd/bidrag från A-kassan/Alfa-kassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, CSN, Försäkringskassan eller annan och väntar på att få beslut?

Sökande:  Nej  Ja, jag väntar på beslut från \_\_\_\_\_

Medsökande:  Nej  Ja, jag väntar på beslut från \_\_\_\_\_

## 9. MEDGIVANDE

Socialtjänsten har enligt lag rätt att inhämta vissa uppgifter från andra myndigheter. Det gäller Centrala studiestödsnämnden (CSN), Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Arbetsförmedlingen, Skatteverket och arbetslöshetskassorna.

Socialtjänsten har även möjlighet att inhämta offentliga uppgifter från Företagsregistret, Lantmäteriet och Transportstyrelsen.

Jag/vi lämnar medgivande till att socialtjänsten för att kunna utreda detta ärende, utan hinder av sekretess, inhämtar de uppgifter som behövs hos nedan angivna myndigheter och organisationer (socialtjänsten behöver för att kunna ta ställning till ansökan göra en utredning, ditt medgivande till nedanstående utredningskontakter behövs för att förlänga utredningstiden)

Hyresvärd  Migrationsverket  
 Kronofogdemyndigheten  Vid behov socialtjänst i annan kommun

*Om socialtjänsten behöver ytterligare uppgifter så kommer en handläggare att kontakta dig för att få särskilt samtycke för detta.*

## 10. FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter.

Datum

Underskrift sökande

Underskrift medsökande