



Datum då ansökan har anlänt	Mottagare	Ansökningssätt	<input type="checkbox"/> Kanslibesök	<input type="checkbox"/> Skriftligt
			<input type="checkbox"/> Hembesök	<input type="checkbox"/> Annat

Anvisningar

Utkomststödet fastställs enligt skillnaden mellan familjens eller personens inkomster och till utkomststöd berättigande utgifter. Verifikat över inkomster och utgifter ska uppvisas och av verifikaten ska framgå den betalda summan, betalningsdag och ursprunglig förfallodag.

För att det ska gå snabbare att handlägga Ert ärende är det viktigt att Ni noggrant fyller nedanstående ansökan om utkomststöd. Till ansökan ska bifogas följande uppgifter som gäller Er själv och familjemedlemmarna:

Inkomster

- Löneutgifter över de två senaste månaderna (löneintyg/lönespecifikation)
- Beslut/betalningsintyg över andra inkomster och förmåner (pension, arbetslöshetsersättning, studiestödsförmåner, bostadsbidrag, underhåll osv)
- För företagarens del redogörelse över företagets inkomster och privatuttag
- Intyg över egendom, besparingar och tillgångar
- Kontoutdrag för två månader över alla familjens konton

Utgifter

- Redogörelse över boendet: hyresavtal, kvitto över erlagd hyra samt verifikat över övriga boendekostnader (el, vatten, uppvärmningskostnader, avfallshantering, hemförsäkring, fastighetsskatt, räntor för bostadslån osv)
- Verifikat över utgifter för offentliga hälsovårds- och sjukvårdutgifter (sjukvårdsräkningar, recept + kvitton samt tandläkarräkningar)
- Verifikat över andra utgifter (kostnader för arbetsresor, dagvårdsavgifter, underhållsbidrag)

PERSONUPPGIFTER

SÖKANDE	Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning		
	Adress		Telefon		
	E-post	Yrke	Arbetsgivare		
	Medborgarskap	Modersmål	Betjäningsspråk		
	Civilstånd	<input type="checkbox"/> Ogift	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Hemskillnad	
	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Skild	<input type="checkbox"/> Änka/änkling	<input type="checkbox"/> Registrerat parförhållande	
MAKE /MAKA /SAMBO	Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning		
	Adress (om ej samma som sökandes)		Telefon		
	Yrke	Arbetsgivare	Medborgarskap		
HEMMA-BOENDE BARN	Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning		
ÖVRIGA PERSONER SOM BOR I BOSTADEN	Släktnamn	Förnamn	Personbeteckning		
UPPGIFTER OM BOSTADEN	<input type="checkbox"/> Ägarbostad	<input type="checkbox"/> Tjänstebostad	<input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> Bostadslös	BOSTADENS GOLVYTA m ²
	<input type="checkbox"/> Hyresbostad	<input type="checkbox"/> Underhyresbostad	<input type="checkbox"/> Vårdhem	<input type="checkbox"/> Annan	ANTAL RUM
	<input type="checkbox"/> Tillfällig bostad	<input type="checkbox"/> Hos föräldrarna	<input type="checkbox"/> Bostadsrättslägenhet		r + k

EGENDOM / FÖRMÖGENHET / TILLGÅNGAR

Bostad	<input type="checkbox"/> Finns ej	<input type="checkbox"/> Finns, värde €	Bil	<input type="checkbox"/> Finns ej	<input type="checkbox"/> Finns, värde €
Besparingar	<input type="checkbox"/> Finns ej	<input type="checkbox"/> Finns, värde €	Aktier och värdepapper	<input type="checkbox"/> Finns ej	<input type="checkbox"/> Finns, värde €
Övrig egendom (tex. tomt, stuga, båt)			<input type="checkbox"/> Finns ej	<input type="checkbox"/> Finns, värde €	

SKULDER OCH LÅN

	Fordringsägare / bank	Skuld / lån Datum	Skuldens/lånens summa	Amortering €/månad	Räntor €/månad
Bostadslån					
Studielån					
Avbetalningar					
Utmätning					
Övriga skulder					

INKOMSTER Anteckna här hela familjens nettoinkomster

	SÖKANDE		MAKE/MAKA/SAMBO			SÖKANDE		MAKE/MAKA/SAMBO	
	€/månad	Datum	€/månad	Datum		€/månad	Datum	€/månad	Datum
Löneinkomster					Företagsinkomster				
Närståendevårdarlön					Arbetsmarkn.stöd/gru nddagp.				
Inkomstrelaterad dagpenning					Bostadsbidrag				
Barnbidrag					Sjukdagpenning				
Pensioner					Barnvårdstöd				
Modersk-fadersk-föräld .dp									

UTGIFTER

	SÖKANDE		MAKE/MAKA/SAMBO			SÖKANDE		MAKE/MAKA/SAMBO	
	€/månad	Datum	€/månad	Datum		€/månad	Datum	€/månad	Datum
Hyra/bolagsvederlag					Vatten				
Värmekostnader					Bostadslånsränta				
Brandförsäkring					Fastighetsskatt				
Avfallshantering					Sotning				
Övriga boendekostnader					Hushållsström				
Hemförsäkring					Hälsovårdsavgifter				
Poliklinikavgift					Shukhusavgift				
Tandvård					Receptmediciner				
Övriga hälsovårdskostnader					Barnens fritidsaktiviteter				
Övriga utgifter					Övriga utgifter				

ANSÖKTA FÖRMÅNER SOM SAKNAR BESLUT

Förmån	Har sökts för vem
Ansökan har inlämnats	Har sökts från
Förmån	Har sökts för vem
Ansökan har inlämnats	Har sökts från
Tilläggsuppgifter	

LIVSSITUATION

<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> I arbete	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Företagare	<input type="checkbox"/> Annat, vad
Beskrivning av den nuvarande livssituationen					

MAKANS/MAKENS LIVSSITUATION

<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> I arbete	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Företagare	<input type="checkbox"/> Annat, vad
Beskrivning av den nuvarande livssituationen					

UPPGIFTER OM ARBETSLÖSHETEN, ARBETSLÖS FYLLER I

Datum då arbetslösheten började	Nästa reserverade tid för besök på arbetskraftsbyrån	Aktiveringsplanen <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?
När har ni senaste sökt arbete eller skolning?		Jobsökarplanen <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?
Vilka egna åtgärder har ni tänkt vidta för att finna arbete eller utbildning eller göra framsteg i att bli sysselsatt?		

UPPGIFTER OM ARBETSLÖSHETEN, FYLLS I OM MAKAN/MAKEN ÄR ARBETSLÖS

Datum då arbetslösheten började	Nästa reserverade tid för besök på arbetskraftsbyrån	Aktiveringsplanen <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?
När har er maka/make senaste sökt arbete eller skolning?		Jobsökarplanen <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?
Vilka åtgärder har er maka/make tänkt vidta för att finna arbete eller utbildning eller göra framsteg i att bli sysselsatt?		

UPPGIFTER OM STUDIERNÄ, STUDERANDE FYLLER I

Studieplats	Heltidsstudier <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum för inledandet av studierna	Beräknat datum för utexaminering
Borgen för studielån <input type="checkbox"/> Har sökts <input type="checkbox"/> Har inte sökts	Studielån har lyfts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Föräldrarna bistår ekonomiskt <input type="checkbox"/> Ja, summa / månad <input type="checkbox"/> Nej	
Vistelseort under sommaren	Möjlighet att studera under sommaren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har sökt sommararbetsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

UPPGIFTER OM STUDIERNÄ, FYLLS I OM MAKAN/MAKEN STUDERAR

Studieplats	Heltidsstudier <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum för inledandet av studierna	Beräknat datum för utexaminering
Borgen för studielån <input type="checkbox"/> Har sökts <input type="checkbox"/> Har inte sökts	Studielån har lyfts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Föräldrarna bistår ekonomiskt <input type="checkbox"/> Ja, summa / månad <input type="checkbox"/> Nej	
Vistelseort under sommaren	Möjlighet att studera under sommaren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har sökt sommararbetsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

SKULDSANERING

Ansökan <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?	Beslut <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?
---	--

MAKANS / MAKENS SKULDSANERING

Ansökan <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?	Beslut <input type="checkbox"/> Finns ej <input type="checkbox"/> Finns, datum?
---	--

BEHOV AV UTKOMSTSTÖD

Utkomststöd anhålles för tiden
Motiveringar till ansökan om utkomststöd. För vilket ändamål ansöker Ni om utkomststöd?

BEHOV AV SOCIALT ARBETE

<input type="checkbox"/> Jag vill reservera tid till socialarbetaren
Ärende

BANKFÖRBINDELSER

Konto till vilket eventuellt beviljat stöd betalas	Kontoinnehavare
Övriga bankförbindelser	Kontoinnehavare

DATUM OCH UNDERSKRIFT

Ansökan som inte är undertecknad kan inte behandlas. Bristfällig ansökan förlänger behandlingstiden. Utkomststöd som beviljats på felaktiga uppgifter kan återkrävas (20 § i lagen om utkomststöd).		
Ort och datum	Sökandes underskrift	Makes /makas /sambos underskrift