



ANSÖKAN OM UTKOMSTSTÖD

Jag söker utkomststöd från (datum)	Ankom (fylls i av tjänsteinnehavaren)
------------------------------------	---------------------------------------

PERSONUPPGIFTER

Sökanden	Efternamn och förnamn		Personbeteckning
	Modersmål <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> annat, vad		
	Familjeförhållanden <input type="checkbox"/> bor ensam <input type="checkbox"/> sambo <input type="checkbox"/> särboende <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> frånskild <input type="checkbox"/> annat:		
	Adress		Postnummer
	Telefon	Hemkommun	Medborgarskap
	Utbildning och yrke		Utlännings uppehållstillstånd / utlänningsstatus
	Arbetsgivare		Datum då tillståndet är i kraft
	Kommun där arbetsplatsen är belägen		Bevis om registrering av uppehållsrätt för EU-medborgare <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja (beviset bifogas)
	Partner	Efternamn och förnamn	
Adress		Postnummer	
Telefon		Hemkommun	Medborgarskap
Utbildning och yrke		Utlännings uppehållstillstånd / utlänningsstatus	
Arbetsgivare		Datum då tillståndet är i kraft	
Kommun där arbetsplatsen är belägen		Bevis om registrering av uppehållsrätt för EU-medborgare <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja (beviset bifogas)	
Familjens barn som bor i samma hushåll	Antalet barn och födelseåren från yngsta till äldsta (också barn över 18 år)		
	antal	födelseår	
Familjens minderåriga barn som bor på annat håll	Efternamn och förnamn		Personbeteckning
			Bostadsort
Andra som bor på samma adress	Efternamn och förnamn		Personbeteckning

VÄLJ DET ALTERNATIV SOM PASSAR BÄST

Sökanden <input type="checkbox"/> arbetslös, arbetssökningen ska uppdateras hos AMS, datum _____ <input type="checkbox"/> förvärvsarbetar <input type="checkbox"/> företagare (utredning bifogas) <input type="checkbox"/> studerande (utredning bifogas) <input type="checkbox"/> studierna har avbrutits, datum _____ <input type="checkbox"/> pensionär <input type="checkbox"/> sjukledig / rehabiliteringsstöd <input type="checkbox"/> arbetspraktik <input type="checkbox"/> rehabiliterande arbetsverksamhet <input type="checkbox"/> något annat, vad _____	Partner <input type="checkbox"/> arbetslös, arbetssökningen ska uppdateras hos arbets- och näringsbyrå, datum _____ <input type="checkbox"/> förvärvsarbetar <input type="checkbox"/> företagare (utredning bifogas) <input type="checkbox"/> studerande (utredning bifogas) <input type="checkbox"/> studierna har avbrutits, datum _____ <input type="checkbox"/> pensionär <input type="checkbox"/> sjukledig / rehabiliteringsstöd <input type="checkbox"/> arbetspraktik <input type="checkbox"/> rehabiliterande arbetsverksamhet <input type="checkbox"/> något annat, vad _____
---	--

BOENDE

Bostadens upplåtelseform	<input type="checkbox"/> Ägarbostad	<input type="checkbox"/> Bostadsrättsbostad / delägarbostad	<input type="checkbox"/> Bor som underhyresgäst
	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar / förälder	<input type="checkbox"/> Bor i hyresbostad	<input type="checkbox"/> Tjänstebostad
	<input type="checkbox"/> Anstalt, servicehus eller liknande	<input type="checkbox"/> Tillfällig bostad	<input type="checkbox"/> Härbärg eller internat
	<input type="checkbox"/> Saknar bostad	<input type="checkbox"/> Annat, vad (t.e.x rum i studentboende eller kollektiv med delat kök)	
Uppgifter om bostaden	Hustyp <input type="checkbox"/> flervåningshus <input type="checkbox"/> radhus/parhus <input type="checkbox"/> villa	Bostadens yta _____ m ²	Antal rum _____ rum plus kök eller kokvrå
	Uppvärmning <input type="checkbox"/> fjärrvärme <input type="checkbox"/> el <input type="checkbox"/> olja <input type="checkbox"/> annat, vad _____		
Ägarbostad	Anskaffningsår _____	Ägare _____	

FÖRMÖGENHET

Förmögenhetsslag	Värde (euro)	Datum för värdering
Bostad <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja bor själv i bostaden <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		
Bil eller motorcykel <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja (kopia av registerutdrag bifogas)		
Besparingar <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		
Aktier, placeringsfonder, pensionsförsäkring och andra värdepapper <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja (kopia av värdekontoutdrag bifogas), värdepapprens namn: _____		
Annan egendom (t.ex. båt, tomt, fritidsbostad, andel i dödsbo)		
Egendom utomlands		

SKULDER

Lånets ändamål	Återstående lån, euro	Ursprungligt lån, euro	Amortering, euro/mån	Ränta, euro/mån
Bostadslån				
Studielån				
Övriga skulder, avbetalningar, konton med kredit, snabblån o.dyl. sammanlagt				
Beslut eller ansökan om skuldsanering	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, amortering _____ euro/mån		Datum för ansökan eller beslut _____	

BIDRAG SOM DU HAR SÖKT

Vilka bidrag och andra eventuella inkomster (t.ex. bostadsbidrag, dagpenning, arbetsmarknadsstöd, stöd för hemvård, pension, studieförmåner, garantilön) har du sökt, men inte fått eller inte fått beslut om ännu? När har du sökt och varifrån? Ifall du får utkomststöd mot emotsedda inkomster, ersättningar eller fordringar, kan socialbyrån återkräva detta utkomststöd direkt ur den emotsedda inkomsten när den utbetalas (23 § i lagen om utkomststöd).

Vilket slags bidrag eller annan inkomst	När har du sökt och varifrån

Ifall familjen inte har inkomster och inte har sökt bidrag, lån eller andra inkomster, förklara varför

EKONOMISK SITUATION

Utkomststödet beräknas i regel per månad. Inkomster, egendom och besparingar ska anges för alla i familjen. Med familj avses i gemensamt hushåll boende föräldrar, äkta makar, registrerade partner, sambor av motsatt kön och familjens minderåriga barn. Bifoga verifikat.

INKOMST (efter förskottsinnehållning)	Sökanden		Partner	
	Euro/mån	Utbetalningsdag	Euro/mån	Utbetalningsdag
Förvärvsinkomster				
Förvärvsinkomster				
Arbetslöshetsersättning från AMS				
Inkomstrelaterad dagpenning				
Folkpension				
Arbetspension, betalas av vem				
Arbetspension, betalas av vem				
Annan pension (t.ex. pension från utlandet, efterlevandepension) betalare				
Sjukdagpenning				
Rehabiliteringsstöd				
Bostadsbidrag				
Barnbidrag				
Underhållstöd av FPA				
Underhållsbidrag				
Föräldradagpenning av något slag				
Stöd för hemvård av barn				
Stöd för närståendevård				
Studiestöd (studiepenning, bostadstillägg)				
Studielån				
Kapitalinkomster (dividend m.m.)				
Skatteåterbäring, utmätt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej				
Övriga inkomster (bl.a. minderårigt barns löneinkomst och pension)				
Inkomster som inte beaktas som inkomster vid beräkningen av utkomststödet, t.ex. handikappbidrag, vårdbidrag, moderskapsunderstöd.				

UTGIFTER	Euro/mån	Förfalldag
Hyra eller bolagsvederlag, verifikat ska bifogas		
Vattenavgift		
Räkningar för el, gas, olja eller liknande		
Ränta på bolån		
Hemförsäkring (lösöresförsäkring, bifoga försäkringsbrev)		
Patientavgifter och receptbelagd medicin inom offentlig hälso- och sjukvård och munhälsovård. Eventuellt verifikat över avgiftstak.		
Betald avgift för barndagvård		
Betalt underhållsbidrag		
Övriga utgifter, vilka		

ÖVRIGT

fortsätter på separat bilaga

DATUM, UNDERSKRIFTER OCH REGISTERING AV KLIENTUPPGIFTER

Sökanden, sökandens familjemedlemmar och den som är skyldig att försörja sökanden ska lämna den beslutande myndigheten alla nödvändiga uppgifter de känner till som inverkar på utkomststöd (17 § i lagen om utkomststöd) och också i övrigt medverka till utredningen av ärendet (26 § i förvaltningslagen).

Uppgifter om sökanden kan skaffas och granskas oberoende av sökandens samtycke då det är nödvändigt för att reda ut sökandens behov av socialvård (12 § 2 mom. och 20 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården).

Socialvårdsmyndigheten har rätt att kontrollera sökandens uppgifter hos befolkningsregistret, FPA:s förmånsregister och beskattningsuppgifterna (21 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården).

Dina uppgifter förs in i kommunens klientregister inom socialvården. Du har rätt att kontrollera uppgifterna om dig och kräva att de rättas.

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och förbinder mig att meddela de uppgifter som förändras under den tid beslutet om utkomststöd är i kraft. Utkomststöd som har beviljats på grund av uppsåtligen lämnade vilseledande uppgifter eller uppsåtlig försummelse att lämna uppgifter kan återkrävas (20 § i lagen om utkomststöd) och det kan leda till rättsliga åtgärder.

Datum	Sökandens underskrift
	Namnförtydligande
Datum	Partners underskrift
	Namnförtydligande