



Vänersborgs kommun

ANSÖKAN om ekonomiskt bistånd

Ansökan avser (mån, år) _____

Personuppgifter

Sökande, efternamn och förnamn _____

Personnr _____

Medsökande, efternamn och förnamn _____

Personnr _____

Bostadsadress _____

Postadress _____

Aktuellt telefonnr _____

Mail _____

Handläggare: _____

OBS!

- Kontoutdrag för den senaste månaden
- Kopia på fakturor/utgifter
- Lönebesked
- Ersättningsbesked
- Närvarorapport vid SFI eller enligt överenskommelse

<u>INKOMSTER DU/NI HAR</u>	Sökande	Medsökande
Lön/Aktivitetsstöd	kr	kr
Sjuk-/föräldrapenning	kr	kr
A-kassa/Alfa-ersättning	kr	kr
Underhållsstöd	kr	kr
Vårdbidrag	kr	kr
Barnbidrag/studiebidrag	kr	kr
Bostadsbidrag	kr	kr
Pension/sjukersättning, el dyl	kr	kr
Studiemedel	kr	kr
Övrig inkomst, ange vilken	kr	kr
<u>UTGIFTER DU/NI ANSÖKER OM</u>		
Hyra	kr	kr
El	kr	kr
Barnomsorg	kr	kr
Arbetsresor	kr	kr
Fackavgift	kr	kr
Medicin/Läkarvård	kr	kr
Hemförsäkring	kr	kr
Övrigt du/ni ansöker om, ange vad		

VÄND





Vänersborgs kommun

Vad har du gjort den senaste månaden för att förändra din situation för att komma närmare egen försörjning?

För att din ansökan inte ska fördröjas är det viktigt att du är **kontaktbar per telefon** om handläggaren behöver komma i kontakt med dig.

Underskrift: Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är sanna. Jag/Vi samtycker till att kontroll görs hos Försäkringskassan, CSN, arbetsförmedling, A-kassa/ALFA, kronofogdemyndigheten, skattemyndigheten och bilregistret.

Sökande

Medsökande

Ort och Datum
