



Ansökan inlämnad _____

per post

personligen

ANSÖKAN OM UTKOMSTSTÖD

Vilken månad söker du för?	Bank och kontonummer:
----------------------------	-----------------------

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Medsökandes namn	Personnummer
Adress	telefonnummer
Hemmavarande barns namn	personnummer

Boende

<input type="checkbox"/> huvudhyresgäst	<input type="checkbox"/> underhyresgäst	<input type="checkbox"/> ägarbostad	<input type="checkbox"/> bor hos förälder/föräldrar
<input type="checkbox"/> saknar permanent bostad	<input type="checkbox"/> bor på anstalt	<input type="checkbox"/> annat, vad?	

Hyresvärd/bostadsaktiebolag	Bostadens storlek m ² :
Antal personer som bor i bostaden:	
Har du någon inneboende:	
Om du inte har eget kontrakt, vem står då för kontraktet:	

Sysselsättning/försörjning

	Sökande	Medsökande
Vad är din sysselsättning? Arbetsgivarens namn:		
Under vilken period har du sysselsättning?		
Är du sjukskriven? Om ja, vilken period?		
Är du anmäld som arbetssökande hos AMS? Om ja, sedan när?		
Har du sökt bostadsbidrag?		

Skulder och lån	Lånets ändamål och datum	återstående lån €	amortering €/mån	Ränta
Banklån				
Övriga skulder				

Inkomster den senaste månaden (vilken summa du/ni har fått och vilket datum du/ni fått det)

Ange 0 € om inkomst saknas	Sökande	Medsökande
Löneinkomst/arvode		
Företagsinkomst		
Arbetsmarknadsstöd/grunddagpenning		
A-kassa (vilken tillhör du?)		
Studiestöd och -lån		
Bostadsbidrag		
Underhållsbidrag och -stöd		
Barnbidrag		
Folkpension		
Arbetpension		
Invaliditetspension		
Föräldrapenning		
Hemvårdsstöd		
Sjukdagpenning		
Handikappbidrag		
Besparingar/övriga inkomster, vad?		

Godtagbara kostnader

typ av kostnad	summa
Hyra	
Ränta på bostadslån	
El	
Vatten	
Receptbelagd medicin	
Sjukvård	
Hemvårdsavgift	
Barnomsorgsavgift	
Barnförsäkring	
Hemförsäkring	
Arbetsresor	
Övriga utgifter, vad?	

Övrig information som är viktig för min utkomststödsansökan:

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga samt att jag ska meddela eventuella förändringar i de uppgifter jag lämnat. Jag godkänner att givna uppgifter kontrolleras.

Datum

Sökandes namnteckning

Medsökandes namnteckning

Bifoga: Verifikationer på alla inkomster, beslut om studiemedel, hyresavtal och kvitto på senast betalda hyra, kontoutdrag från samtliga bankkonton för de senaste två månaderna, beskattningsintyg, kvitto och recept på sökta medicinkostnader samt räkningar för de utgifter du söker utkomststöd för.