



Vårdö Kommun
Socialnämnden

AX-22520 Vårdö

Telefon kl 09.00 - 11.00 47930

Ansökan inlämnad _____ per post personligen

FORTSÄTTNINGSAKSÖKAN OM UTKOMSTSTÖD

För vilken månad söker du utkomststöd?	För vilket syfte gör du ansökan? (bifoga till ansökan de räkningar för vilka du söker stöd)
--	---

Personuppgifter

Namn	personnummer
Medsökandes namn	personnummer
Adress	telefonnummer

Om era bankkontouppgifter har förändrats meddela detta skriftligen!

Om förändringar i familjeförhållandena

Har det skett förändringar? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, vilka?
Har antalet boende i bostaden förändrats sedan senaste utkomststödsbeslutet? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, hur?

Om förmånsansökningar under behandling

Förmån	Datum för inlämnad ansökan/gäller vilken institution

För ansökta förmåner som påverkar utkomststödet görs återkrav i enlighet med § 23 Lagen om utkomststöd.

Den arbetslösa fyller i:

Begynnelsetid för arbetslösheten	Följande anmälningstid hos arbetsförmedlingen AMS
När och var har du senast sökt arbete eller utbildningsplats?	

Bilagor (kryssa i de du lämnar in – kontoutdrag bör alltid inlämnas)

- Senaste månadens kontoutdrag** över den sökandes samt familjemedlemmars alla bankkonton.
- Nettolön, _____ €/månad
- Arbetslöshetsersättning
- Sjukdagpenning
- Hemvårdsstöd
- Studiestöd
- Underhållsbidrag och -stöd
- Pensionsinkomst
- Hyresinkomst
- Ersättning från försäkringsbolag
- Förändrade stöd eller förmåner (t.ex. förändrat bostadsbidrag)
Annat, vad _____

- Kvitto över betald hyra
- Hälsa- och sjukvårdskostnader (inkl.läkemedelsrecept och -kvitton)
- Hemförsäkring
- Intyg över bostadslån samt amorteringar och räntor
- Kvitto över indrivning från landskapsfogdeämbetet
- Beslut om studiestöd samt kvitto över lyft studielån
Arbetskraftspolitiskt utlåtande från
 arbetsförmedlingen
Fakturor/bankgiron över el-, vatten- och hyresfakturor som
 förfaller

- Annat, vad _____

Övrigt (t.ex. motiveringar och förklaringar till ansökan)**Underskrift**

Jag intygar att de uppgifter jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga. Jag förbinder mig att omgående meddela uppgiftsändringar som gäller utkomststödsbeslutet. Givande av falska och vilseledande uppgifter är straffbart. På felaktiga uppgifter beviljat utkomststöd kan återkrävas.

Jag godkänner att givna uppgifter kontrolleras.

Datum

Sökandes underskrift

medsökandes underskrift