

## Ekonomiskt bistånd

\* Obligatoriska fält

### 1 Folkbokföringsuppgifter

1.1

#### Folkbokföringsuppgifter

1.2 Förnamn*
1.3 Efternamn*
1.4 Personnummer*
1.5 Folkbokföringsadress*
1.6 Postnummer*
1.7 Postort*

### 2 Sökandes uppgifter

2.1

#### Uppgifter om dig som söker

2.2 Söker du ekonomiskt bistånd i Nacka för första gången?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2.3 Ange om du kommer vistas på folkbokföringsadressen för den period som ansökan gäller. Om nej ska annan adress anges*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2.4 Annan adress
2.5 Civilstånd* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Partnerskap <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Gift men partnern bor i annat land
2.6 Telefonnummer*
2.7 E-post*
2.8 Behov av tolk* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
2.9 Språk

2.10

## Uppgifter om barn

### 2.11

1. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	2. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
1. Förnamn	2. Förnamn
1. Efternamn	2. Efternamn
1. Antal dagar per månad som barnet bor på adressen	2. Antal dagar per månad som barnet bor på adressen

3. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	4. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
3. Förnamn	4. Förnamn
3. Efternamn	4. Efternamn
3. Antal dagar per månad som barnet bor på adressen	4. Antal dagar per månad som barnet bor på adressen

2.12 Sökandes medborgarskap* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Svensk medborgare <input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med permanent uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> EU-medborgare (ej svenskt medborgarskap) <input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med tillfälligt uppehållstillstånd
2.13 EU-medborgare: Ange land
2.14 Vid tillfälligt uppehållstillstånd ange datum när uppehållstillståndet går ut
2.15 Boendeform/kontraktsform* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt andra hand <input type="checkbox"/> Saknar kontrakt <input type="checkbox"/> Hyresrätt första hand <input type="checkbox"/> Inneboende <input type="checkbox"/> Annat
2.16 Annat
2.17 Hyresvärd (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Skandia Fastigheter <input type="checkbox"/> Wallenstam <input type="checkbox"/> Nacka Kommun <input type="checkbox"/> Stena Fastigheter <input type="checkbox"/> LE-Fastigheter <input type="checkbox"/> Annan
2.18 Hur många bor på adressen?*

### 3 Medsökande uppgifter

#### 3.1

## Uppgifter för medsökande

#### 3.2 Information om medsökande

Förnamn
Efternamn
Personnummer
E-mailadress

3.3 Folkbokföringsadress
3.4 Postnummer
3.5 Postort
3.6 Civilstånd (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Partnerskap <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Änka/Änkling
3.7 Medborgarskap medsökande* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Svensk medborgare <input type="checkbox"/> EU-medborgare (ej svenskt medborgarskap) <input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med permanent uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Utländsk medborgare med tillfälligt uppehållstillstånd
3.8 Vid EU-medborgare ange land
3.9 Vid tillfälligt uppehållstillstånd ange datum när uppehållstillståndet går ut

### 4 Ansökan avser

4.1 Vilken period ansöker du för?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Innevarande månad <input type="checkbox"/> Nästkommande månad
4.2 Har du sökt ekonomiskt bistånd förra månaden? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4.3 Har du sökt ekonomiskt bistånd från annan kommun?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4.4 Vid ja, ange vilken månad

#### 4.5

## Ansökan avser kostnader för:

4.6 Uppehälle* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4.7 Hyreskostnad (SEK)*
4.8 Är förra månadens hyra betald?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4.9 Hyresskuld (SEK)*
4.10 A-kassa/alfakassa (SEK)*
4.11 Akut/nödvändig tandvård (SEK)*
4.12 SL-kort (SEK)*
4.13 Avgift för färdtjänst (SEK)*
4.14 Barnomsorgsavgift (SEK)*
4.15 Har du ansökt om reducerad barnomsorgsavgift? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4.16 Avgift för bostadsförmedling (SEK)*

**4.17 Medicinkostnader (SEK)**

1. Ange vem i hushållet	2. Ange vem i hushållet
1. Datum (åååå-mm-dd)	2. Datum (åååå-mm-dd)
1. Kronor	2. Kronor

3. Ange vem i hushållet	4. Ange vem i hushållet
3. Datum (åååå-mm-dd)	4. Datum (åååå-mm-dd)
3. Kronor	4. Kronor

4.18 Avgift för medlemskap i fackförbund (SEK)*
4.19 Glasögon (SEK)*
4.20 Grundläggande hemförsäkring utan tilläggsförsäkring (SEK)*
4.21 Hushållsel (SEK)*
4.22 ID-kort (SEK)*

**4.23 Läkarvårdskostnader (SEK). Exempelvis läkarbesök, besök hos distriktssköterska.**

1. Ange vem i hushållet	2. Ange vem i hushållet
1. Datum (åååå-mm-dd)	2. Datum (åååå-mm-dd)
1. Kronor	2. Kronor

3. Ange vem i hushållet	4. Ange vem i hushållet
3. Datum (åååå-mm-dd)	4. Datum (åååå-mm-dd)
3. Kronor	4. Kronor

4.24 Har du vistats på sjukhus under den period som du ansöker om ekonomiskt bistånd för? \* (Du kan endast välja ett alternativ)  
 Ja  Nej

4.25 Vid ja ange hur många dagar

4.26 Spädbarnsutrustning (SEK)\*

#### 4.27 Annan kostnad

1. Orsak till ansökan	2. Orsak till ansökan
1. Belopp	2. Belopp
3. Orsak till ansökan	4. Orsak till ansökan
3. Belopp	4. Belopp

## 5 Sysselsättning och tillgångar

### 5.1

### Sysselsättning och tillgångar

5.2 Orsak till ansökan\*

<input type="checkbox"/> Söker arbete	<input type="checkbox"/> Deltidsarbetslös
<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Inom etableringsprogram
<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Sjukersättning
<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Annan anledning	

5.3 Om annan anledning, ange orsak

## Totala tillgångar för hushållet

5.5 Ekonomiska tillgångar (kontanter, bankkonton)*
5.6 Aktier och fonder*
5.7 Tillgångar i utlandet*
5.8 Har du bil?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**5.9 Vid ja, ange registreringsnummer och uppskattat värde, har du fler bilar lägg till rad**

1. Registreringsnummer	2. Registreringsnummer
1. Uppskattat värde (SEK)	2. Uppskattat värde (SEK)
3. Registreringsnummer	4. Registreringsnummer
3. Uppskattat värde (SEK)	4. Uppskattat värde (SEK)

5.10 Har du motorcykel?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---

**5.11 Vid ja, ange registreringsnummer och uppskattat värde, har du fler motocyklar lägg till rad**

1. Registreringsnummer	2. Registreringsnummer
1. Uppskattat värde (SEK)	2. Uppskattat värde (SEK)
3. Registreringsnummer	4. Registreringsnummer
3. Uppskattat värde (SEK)	4. Uppskattat värde (SEK)

5.12 Har du husvagn?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

**5.13 Vid ja, ange registreringsnummer och uppskattat värde, har du fler husvagnar lägg till rad**

1. Registreringsnummer	2. Registreringsnummer
1. Uppskattat värde (SEK)	2. Uppskattat värde (SEK)
3. Registreringsnummer	4. Registreringsnummer
3. Uppskattat värde (SEK)	4. Uppskattat värde (SEK)

5.14 Har du båt?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

**5.15 Vid ja, ange uppskattat värde, har du fler båtar lägg till rad**

1. Uppskattat värde (SEK)	2. Uppskattat värde (SEK)
---------------------------	---------------------------

3. Uppskattat värde (SEK)	4. Uppskattat värde (SEK)
---------------------------	---------------------------

5.16 Har du bostadsrätt/fastighet?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

**5.17 Vid ja, ange typ av fastighet och uppskattat värde, har du fler bostadsrätter/fastigheter lägg till rad**

1. Typ av fastighet	2. Typ av fastighet
---------------------	---------------------

1. Uppskattat värde (SEK)	2. Uppskattat värde (SEK)
---------------------------	---------------------------

3. Typ av fastighet	4. Typ av fastighet
---------------------	---------------------

3. Uppskattat värde (SEK)	4. Uppskattat värde (SEK)
---------------------------	---------------------------

5.18 Har du övriga tillgångar som kan säljas?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

**5.19 Vid ja, ange vad och uppskattat värde, har du fler tillgångar lägg till rad**

1. Vad	2. Vad
--------	--------

1. Värde	2. Värde
----------	----------

3. Vad	4. Vad
--------	--------

3. Värde	4. Värde
----------	----------

5.20 Har du ett eget företag?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja  Nej

5.21 Övrig information du vill delge

## 6 Sysselsättning och tillgångar - Medsökande

6.1

### Sysselsättning - medsökande

6.2 Orsak till ansökan*	
<input type="checkbox"/> Söker arbete	<input type="checkbox"/> Deltidsarbetslös
<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Inom etableringsprogram
<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Sjukersättning
<input type="checkbox"/> Sjukskriven	<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Annan anledning	
6.3 Om annan anledning, ange orsak	
6.4 Har du ett eget företag?*( Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
6.5 Övrig information du vill delge	

## 7 Uppgifter om inkomster

7.1

### Uppgifter om inkomster - SÖKANDE

7.2 Lön efter skatt (förra månaden)*
7.3 Lön efter skatt (denna månad)*
7.4 Ersättning från Migrationsverket (förra månaden)*
7.5 Ersättning från Migrationsverket (denna månad)*
7.6 Etableringsersättning (förra månaden)*
7.7 Etableringsersättning (denna månad)*
7.8 Arbetslöshetsersättning / aktivitetsstöd (förra månaden)*
7.9 Arbetslöshetsersättning / aktivitetsstöd (denna månad)*
7.10 Sjukpenning / föräldrapenning (förra månaden)*
7.11 Sjukpenning / föräldrapenning (denna månad)*



7.12 Underhållsbidrag / underhållsstöd / efterlevandestöd (förra månaden)*
7.13 Underhållsbidrag / underhållsstöd / efterlevandestöd (denna månad)*
7.14 Studiemedel / CSN (förra månaden)*
7.15 Studiemedel / CSN (denna månad)*
7.16 Pension / livränta / sjukersättning / aktivitetsersättning (förra månaden)*
7.17 Pension / livränta / sjukersättning / aktivitetsersättning (denna månad)*
7.18 Barnbidrag / studiebidrag / flerbarnstillägg (förra månaden)*
7.19 Barnbidrag / studiebidrag / flerbarnstillägg (denna månad)*
7.20 Bostadsbidrag (förra månaden)*
7.21 Bostadsbidrag (denna månad)*
7.22 Avtalsförsäkring (förra månaden)*
7.23 Avtalsförsäkring (denna månad)*
7.24 Skatteåterbäring (förra månaden)*
7.25 Skatteåterbäring (denna månad)*
7.26 Arv (förra månaden)*
7.27 Arv (denna månad)*
7.28 Hemmavarande barns inkomst (förra månaden)*
7.29 Hemmavarande barns inkomst (denna månad)*
7.30 Gåvor eller försäljning via ex. Swish, bankinsättningar (förra månaden)*
7.31 Gåvor eller försäljning via ex. Swish, bankinsättningar (denna månad)*
7.32 Förmån / stöd / bidrag (förra månaden)*
7.33 Förmån / stöd / bidrag (denna månad)*
7.34 Har du ansökt om någon förmån/stöd/bidrag från Försäkringskassan, CSN, Arbetsförmedlingen, A-Kassan eller annan och väntar på att få ett beslut?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
7.35 Om ja, från vilken myndighet <input type="checkbox"/> A-kassan <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen

CSN  
 Annan

Försäkringskassan

## 8 Uppgifter om inkomster - Medsökande

8.1

### Uppgifter om inkomster - MEDSÖKANDE

8.2 Lön efter skatt (förra månaden)*
8.3 Lön efter skatt (denna månad)*
8.4 Ersättning från Migrationsverket (förra månaden)*
8.5 Ersättning från Migrationsverket (denna månad)*
8.6 Etableringsersättning (förra månaden)*
8.7 Etableringsersättning (denna månad)*
8.8 Arbetslöshetsersättning / aktivitetsstöd (förra månaden)*
8.9 Arbetslöshetsersättning / aktivitetsstöd (denna månad)*
8.10 Sjukpenning / föräldrapenning (förra månaden)*
8.11 Sjukpenning / föräldrapenning (denna månad)*
8.12 Underhållsbidrag / underhållsstöd / efterlevandestöd (förra månaden)*
8.13 Underhållsbidrag / underhållsstöd / efterlevandestöd (denna månad)*
8.14 Studiemedel / CSN (förra månaden)*
8.15 Studiemedel / CSN (denna månad)*
8.16 Pension / livränta / sjukersättning / aktivitetsersättning (förra månaden)*
8.17 Pension / livränta / sjukersättning / aktivitetsersättning (denna månad)*
8.18 Barnbidrag / studiebidrag / flerbarnstillägg (förra månaden)*
8.19 Barnbidrag / studiebidrag / flerbarnstillägg (denna månad)*
8.20 Bostadsbidrag (förra månaden)*
8.21 Bostadsbidrag (denna månad)*

8.22 Avtalsförsäkring (förra månaden)*
8.23 Avtalsförsäkring (denna månad)*
8.24 Skatteåterbäring (förra månaden)*
8.25 Skatteåterbäring (denna månad)*
8.26 Arv (förra månaden)*
8.27 Arv (denna månad)*
8.28 Hemmavarande barns inkomst (förra månaden)*
8.29 Hemmavarande barns inkomst (denna månad)*
8.30 Gåvor eller försäljning via ex. Swish, bankinsättningar (förra månaden)*
8.31 Gåvor eller försäljning via ex. Swish, bankinsättningar (denna månad)*
8.32 Förmån / stöd / bidrag (förra månaden)*
8.33 Förmån / stöd / bidrag (denna månad)*
8.34 Har du ansökt om någon förmån/stöd/bidrag från Försäkringskassan, CSN, Arbetsförmedlingen, A-Kassan eller annan och väntar på att få ett beslut?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
8.35 Om ja, från vilken myndighet. <input type="checkbox"/> A-kassan <input type="checkbox"/> Arbetsförmedlingen <input type="checkbox"/> CSN <input type="checkbox"/> Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Annan

## 9 Kontouppgifter

9.1

### Kontouppgifter

9.2 Har du bankkonto?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
9.3 Bank (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Danske Bank	<input type="checkbox"/> Handelsbanken
<input type="checkbox"/> Icabanken	<input type="checkbox"/> Ikanobanken
<input type="checkbox"/> Nordea	<input type="checkbox"/> SEB
<input type="checkbox"/> Skandiabanken	<input type="checkbox"/> Swedbank
9.4 Clearingnummer	
9.5 Bankkontonummer	
9.6 Kontohavare	

## 10 Boka med karriärvägledare

### 10.1

## Karriärvägledare

Om det är din första ansökan om ekonomiskt bistånd och du ännu inte har kontakt med en Karriärvägledare så kommer du att få träffa en Karriärvägledare för att tala om dina möjligheter till att bli självförsörjande.

Om du i din ansökan har uppgett att du har en medsökande, dvs. du är gift, registrerad partner eller sammanboende innebär det att din partner har försörjningsskyldighet även för dig. Detta möte är obligatoriskt och vi kommer att kontakta dig för att boka in en mötestid.

10.3 Jag har redan kontakt med en karriärvägledare och vill inte boka en ny tid

Ja

10.4 Om du vet namnet på karriärvägledaren, ange detta (frivilligt fritextfält)

## 11 Samtycke

Dina/era uppgifter kan omfattas av sekretess och den sekretessen kan du bryta om du frivilligt ger ditt medgivande till det.

Ibland behöver myndigheter utbyta information med andra myndigheter och i Sverige får inte myndigheter byta information med andra myndigheter utan individens godkännande. Sekretess har laglig grund i offentlighets- och sekretesslagen och gäller dig och dina närmast anhöriga och är till skydd för att uppgifter angående dina/era personliga förhållanden inte når obehöriga.

Detta betyder att vi behöver din tillåtelse för att kunna byta information med andra myndigheter och aktörer för att kunna utreda din ansökan om ekonomiskt bistånd.

### **Dina registrerade personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR**

Arbets- och företagsnämnden är personuppgiftsansvarig och ansvarar för att dina personuppgifter hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen ("GDPR").

Dina personuppgifter kommer att behandlas för att handlägga ärende avseende din ansökan om ekonomiskt bistånd. Personuppgifterna behövs för att kunna fatta beslut om rätten till ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL). Utifrån detta finns det rättslig grund för att behandla dina personuppgifter. Vi kan komma att lämna ut dina personuppgifter till juridiska personer som samarbetar med nämnden för de ändamål som anges ovan. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Personuppgifterna kommer att sparas och gallras enligt kommunens riktlinjer för gallring- och arkivering enligt beslutad informationshanteringsplan.

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring (dataportabilitet) eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på Nacka kommun, Arbets- och företagsnämnden, 131 81 Nacka, telefon 08-718 80 00, varefter din begäran kommer att prövas.

Personuppgiftsombudet i kommunen är Lisa Härdmark, lisa.hardmark@nacka.se, telefonnummer 08-718 88 86.

Vill du klaga på vår behandling av dina personuppgifter kan du vända dig till Datainspektionen som är tillsynsmyndighet inom området, adressen är Box 8114, 104 20 Stockholm, datainspektionen@datainspektionen.se, telefonnummer 08-657 61 00.

11.2 Jag/Vi samtycker till att uppgifter i min ansökan får kontrolleras hos

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alfa-kassan         | <input type="checkbox"/> Arbetsförmedling    |
| <input type="checkbox"/> Arbetslöshetskassan | <input type="checkbox"/> Bilregistret        |
| <input type="checkbox"/> CSN                 | <input type="checkbox"/> Företagsregistret   |
| <input type="checkbox"/> Försäkringskassan   | <input type="checkbox"/> Konsulttandläkare   |
| <input type="checkbox"/> Migrationsverket    | <input type="checkbox"/> Pensionsmyndigheten |
| <input type="checkbox"/> Skattekontoret      | <input type="checkbox"/> Annan               |

11.3 Annan

11.4 Jag/Vi intygar att uppgifter lämnade i ansökan är korrekta och sanningsenliga samt att jag/vi har förstått vad jag/vi signerar\*

Ja

11.5 Jag/Vi förbinder oss att till Nacka kommun anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i denna ansökan och som kan påverka min/vår rätt till ekonomiskt bistånd\*

Ja

11.6 Jag/Vi är införstådd/införstådda med att jag/vi vid granskning ska kunna uppvisa samtliga kontoutdrag, fakturor, kvitton, hyresavtal, intyg, avtal med mera som Nacka kommun efterfrågar\*

Ja

11.7 Jag/vi är införstådd/a med hur informationen som delgetts i ansökan kommer att hanteras utifrån dataskyddsförordningen (GDPR)\*

Ja

Nacka kommun | Postadress: S-131 81 Nacka | Besöksadress: Granitvägen 15 | Telefon: 08-718 80 00 | info@nacka.se | Organisationsnummer: 212000-0167

### ID kontrollerat

Ja

Nej

### Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

### Medsökande

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift