

**1. Ange vilken fond ansökan avser:**

Endast en ansökan per blankett

**2. Personuppgifter**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Sökandes efternamn, förnamn   |   | Personnummer/<br>Organisationsnummer  |
| Medsökandes efternamn, förnamn  |   | Personnummer  |
| Ange hemmavarande barn - namn och ålder   |   | E-postadress  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Gift / Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående<br>Antal boende i bostaden: _____ |
| Ansökan gjord av:   | <input type="checkbox"/> Egen <input type="checkbox"/> Förvaltare<br>(intyg/registerutdrag ska bifogas) | <input type="checkbox"/> God man<br>(intyg/registerutdrag ska bifogas)  |
| Fyll i plusgiro, bankgiro eller bankkontonummer (bankens namn + clearingnummer + kontonummer) dit du vill ha ev. utbetalning: |   | <input type="checkbox"/> Saknar konto<br>Ev. utbetalning sker via avi   |

**3. Bostad**

|                                   |                      |   |
|-----------------------------------|----------------------|---|
| Adress, postnummer och postadress | Telefon-/mobilnummer | <input type="checkbox"/> Egen fastighet/<br>bostadsrätt |
| Hysesvärd                         | Hyeskostnad          | Värme & vatten  |
|                                   |                      | Elkostnad   |

**4. Inkomstförhållanden**

| belopp anges i kr per månad (efter skatt)                                | Sökande | Medsökande |
|--|---------|------------|
| Lön  |         |            |
| Aktivitetsstöd   |         |            |
| Sjukpenning/föräldrapenning  |         |            |
| Pension/sjukbidrag/aktivitetsersättning                                  |         |            |
| Underhållsbidrag/bidragsförskott   |         |            |
| Arbetslöshetsersättning  |         |            |
| Bostadsbidrag/ Bostadstillägg  |         |            |
| Barnbidrag inkl. flerbarnstillägg  |         |            |
| Andra inkomster (livränta, studielån, studiebidrag, familjebidrag, m.m.) |         |            |

**6. Belopp och vad ansökan avser**

 Ange vilket **belopp** ni ansöker om här

 Ange här **kortfattat** vad ansökan **avser**

- 
- 
- 
- 

**5. Tillgångar och skulder (totalt)**

|                | Sökande | Medsökande |
|----------------|---------|------------|
| Banktillgångar |         |            |
| Skulder        |         |            |

 Uppbär du eller din medsökande **försörjningsstöd**, sätt ett kryss i rutan:

 Sökande     Medsökande

**7. Motivera ansökan** (fortsätt på baksidan vid behov)

Jag intygar med min namnteckning att ovanstående överensstämmer med faktiska förhållanden och medger att Barn- och lärandenämnden får kontrollera lämnade inkomst- och förmögenhetsuppgifter med Försäkringskassan och skattemyndigheten. Söderhamns kommun hanterar personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning/GDPR. Den information vi samlar in används endast för att behandla din ansökan. Laglig grund för behandlingen är allmänt intresse.

 Mer information om dina rättigheter hittar du här: [www.soderhamn.se/personuppgifter](http://www.soderhamn.se/personuppgifter)

Datum

Underskrift

**Ifylld ansökan lämnas till Söderhamns kommun, sektor välfärd, 826 80 Söderhamn**