



Älvdalens kommun

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

Inkomst- och utgiftsuppgifter vid ansökan om bistånd enligt socialtjänstlagen

Civilstånd

- Ensamstående
 Gift/registrerad partner/sammanboende

Sökande

| |
|------------------|
| Förnamn |
| Efternamn |
| Personnummer |
| Utdelningsadress |

| |
|---------------------------|
| Postnummer |
| Postort |
| Telefon (även riktnummer) |
| E-postadress |

Maka/make, registrerad partner, sammanboende

| |
|------------------|
| Förnamn |
| Efternamn |
| Personnummer |
| Utdelningsadress |

| |
|---------------------------|
| Postnummer |
| Postort |
| Telefon (även riktnummer) |
| E-postadress |

Finns det hemmahörande barn under 21 år?

- Ja
 Nej

Ange födelseår för varje barn (exempelvis 2004, 2010)

God man/förvaltare

| |
|------------------|
| Förnamn |
| Efternamn |
| Personnummer |
| Utdelningsadress |

Har sökanden god man eller förvaltare?

Vid förvaltarskap ska kopia av förordnandet som förvaltare bifogas ansökan.

- God man
 Förvaltare
 Nej

| |
|---------------------------|
| Postnummer |
| Postort |
| Telefon (även riktnummer) |
| E-postadress |



Älvdalens kommun

Inkomst- och utgiftsuppgifter

Vill du/ni lämna inkomst- och utgiftsuppgifter?

- Ja, fyll i nedanstående uppgifter
- Nej, jag/vi accepterar att maximala avgifter påförs

Inkomster per månad före skatt, kr

| | Sökande | Medsökande |
|--|---------|------------|
| Pension (tjänstepension/avtalspension) | | |
| Privat pensionsförsäkring | | |
| Utlandspensioner | | |
| Skattepliktig livränta | | |
| Lön | | |
| Sjuk- eller aktivitetsersättning | | |
| Sjukpenning | | |
| Bostadsbidrag/bostadstillägg | | |
| Summa | | |

Övriga inkomster per år före skatt, kr

| | Sökande | Medsökande |
|------------------------------|---------|------------|
| Inkomst av näringsverksamhet | | |
| Inkomst av kapital | | |
| Summa | | |

Utgifter per månad, kr

| | Sökande | Medsökande |
|------------------------------|---------|------------|
| Inkomstskatt | | |
| Fördyrad kost p.g.a. sjukdom | | |
| Underhåll för minderårig | | |
| Summa | | |

Andra utgifter per månad, kr

| Ange vad | Sökande | Medsökande |
|--------------|---------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Summa | | |



Älvdalens kommun

Övriga upplysningar

Bilagor

Kopia på förordnande som förvaltare

Information om medgivande

Om den sökande lämnar sitt medgivande till att uppgifter får inhämtas från andra myndigheter, organisationer eller personer ska det tydligt framgå vilka som får kontaktas och i vilket syfte. Medgivandet lämnas i samråd mellan den sökande och handläggaren.

Underskrift

Om sökanden har förvaltare är det förvaltaren som ska skriva under ansökan.

| |
|---------------------------------|
| Datum och sökandens underskrift |
|---------------------------------|

| |
|-------------------|
| Namnförtydligande |
|-------------------|

| |
|---|
| Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift |
|---|

| |
|-------------------|
| Namnförtydligande |
|-------------------|



Älvdalens kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.