



ANSÖKAN OM GRUNDLÄGGANDE UTKOMSTSTÖD

(Denna blankett används vid det första ansökningstillfället)

Jag söker utkomststöd för: (månad)	Ankomstdatum/diariennr.: (fylls i av tjänsteinnehavaren)
------------------------------------	--

PERSONUPPGIFTER

Sökande	Fullständigt namn		Personbeteckning		
	Motersmål <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Annat: _____				
	Famijeförhållanden <input type="checkbox"/> Bor ensam <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Särbo <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Annat: _____				
	Adress		Telefon		
	Postnummer	Postort	Medborgarskap		
	Utbildning och yrke		Utlännings uppehållstillstånd/utlänningsstatus		
	Arbetsgivare		Tillståndet är i kraft t.o.m. (datum)		
	Kommun där arbetsplatsen är belägen		Bevis om registrering av uppehållsrätt för EU-medborgare <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (beviset bifogas)		
	Medsökande (T.ex. make/ maka, sambo, registrerad partner)	Fullständigt namn		Personbeteckning	
		Adress * (* om ej samma som sökande)		Telefonnummer	
Postnummer *		Postort *	Medborgarskap		
Utbildning och yrke		Utlännings uppehållstillstånd/utlänningsstatus			
Arbetsgivare		Tillståndet är i kraft t.o.m. (datum)			
Kommun där arbetsplatsen är belägen		Bevis om registrering av uppehållsrätt för EU-medborgare <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (beviset bifogas)			
Famijens barn som bor i samma hushåll (även barn över 18 år)	Fullständigt namn		Personbeteckning		
Famijens minderåriga barn som bor på annat håll	Fullständigt namn		Personbeteckning	Bostadsort	
Andra som bor på samma adress	Fullständigt namn		Personbeteckning		

NUVARANDE SITUATION - VÄLJ DET ALTERNATIV SOM PASSAR BÄST

Sökande	Medsökande
<input type="checkbox"/> Arbetssökande - Arbetsökningen ska förnyas hos AMS (datum): _____ - Kontaktperson på AMS: _____	<input type="checkbox"/> Arbetssökande - Arbetsökningen ska förnyas hos AMS (datum): _____ - Kontaktperson på AMS: _____
<input type="checkbox"/> Förvärsarbetar	<input type="checkbox"/> Förvärsarbetar
<input type="checkbox"/> Företagare (utredning bifogas)	<input type="checkbox"/> Företagare (utredning bifogas)
<input type="checkbox"/> Studerande (utredning bifogas)	<input type="checkbox"/> Studerande (utredning bifogas)
<input type="checkbox"/> Studierna har avbrutits (datum): _____	<input type="checkbox"/> Studierna har avbrutits (datum): _____
<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Pensionär
<input type="checkbox"/> Sjukledig/rehabiliteringsstöd	<input type="checkbox"/> Sjukledig/rehabiliteringsstöd
<input type="checkbox"/> Arbetspraktik	<input type="checkbox"/> Arbetspraktik
<input type="checkbox"/> Rehabiliterande arbetsverksamhet	<input type="checkbox"/> Rehabiliterande arbetsverksamhet
<input type="checkbox"/> Annat - Vad? _____	<input type="checkbox"/> Annat - Vad? _____

BOENDE

Bostadens upplåtelseform	<input type="checkbox"/> Hyresbostad	<input type="checkbox"/> Ägarbostad	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt/delägarbostad
	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar/förälder	<input type="checkbox"/> Bor som underhyresgäst	<input type="checkbox"/> Tjänstebostad
	<input type="checkbox"/> Anstalt, servicehus eller liknande	<input type="checkbox"/> Tillfällig bostad	<input type="checkbox"/> Härbärke eller internat
	<input type="checkbox"/> Saknar bostad	<input type="checkbox"/> Annat: _____	
Uppgifter om bostaden	Bostadstyp	Bostadens yta	Antal rum
	<input type="checkbox"/> Lägenhet <input type="checkbox"/> Radhus/parhus <input type="checkbox"/> Villa	m ²	(plus kök eller kokvrå)
	Uppvärmning		
<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input type="checkbox"/> Elektricitet	<input type="checkbox"/> Olja	
<input type="checkbox"/> Annat: _____	Om du hyr din bostad, ingår värmen i hyresbeloppet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Ägarbostad	Anskaffningsår	Ägare	

TILLGÅNGAR

Typ av tillgångar	Värde (euro)	Datum för värdering
Bostad		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Bor du själv i bostaden? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Bil eller motorcykel		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (kopia av registerutdrag för varje fordon bifogas)		
Besparingar		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Aktier, placeringsfonder, pensionsförsäkring eller andra värdepapper		
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja (kopia av värdekontoutdrag bifogas)		
Annan egendom (t.ex. båt, tomt, fritidsbostad, andel i dödsbo)		
Egendom utomlands		

SKULDER

Lånets ändamål	Återstående lån, euro	Ursprungligt lån, euro	Amortering, euro/mån	Ränta, euro/mån
Bostadslån				
Studielån				
Övriga skulder, avbetalningar, konton med kredit, snabblån o.dyl. sammanlagt				
Beslut eller ansökan om skuldsanering	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, amortering: _____		euro/mån	
			Datum för ansökan eller beslut	

BANKKONTON

Ange **samtliga** icke avslutade bankkonton (även sparkonton, eventuella bankkonton i utländska banker samt konton som inte längre används).

Sökande	Medsökande
Kontonummer (ange även bankens namn)	Kontonummer (ange även bankens namn)

BIDRAG SOM DU HAR SÖKT/FÖRVÄNTADE INKOMSTER

Vilka bidrag och/eller andra eventuella inkomster (t.ex. bostadsbidrag, dagpenning, arbetsmarknadsstöd, stöd för hemvård, pension, studieförmaner, garantilön) har du sökt, men inte fått beslut om ännu? Om du får utkomststöd mot emotsedda inkomster, ersättningar eller fordringar, kan socialförvaltningen återkräva utkomststödet ur den emotsedda inkomsten när den utbetalas (i enlighet med 23 § lagen om utkomststöd).	
Vilken typ av bidrag eller annan inkomst?	Varifrån har du sökt och när?
Ifall hushållet ej har inkomster och inte har sökt bidrag, lån eller andra förmåner, förklara varför:	

EKONOMISK SITUATION

Utkomststödet beräknas i regel per månad. Inkomster, egendom och besparingar ska anges för alla i familjen. Med familj avses i gemensamt hushåll boende föräldrar, äkta makar, registrerad partner, sambor samt familjens minderåriga barn. Bifoga verifikat.

INKOMSTER (efter förskottsinnehållning)	Sökande		Medsökande	
	Euro/mån	Utbetalningsdag	Euro/mån	Utbetalningsdag
Förvärvsinkomster				
Arbetslöshetsersättning från AMS				
Inkomstrelaterad dagpenning				
Folkpension				
Arbetspension, betalare: _____				
Annan pension (t.ex. pension från utlandet, efterlevandepension) betalare: _____				
Sjukdagpenning				
Rehabiliteringsstöd				
Bostadsbidrag				
Barnbidrag				
Underhållstöd av FPA				
Underhållsbidrag				
Föräldradagpenning				
Stöd för hemvård av barn				
Stöd för närståendevård				
Studiestöd (studiepenning, bostadstillägg)				
Studielån				
Kapitalinkomster (dividend m.m.)				
Skatteåterbäring				
Övriga inkomster				
Inkomster som inte beaktas vid beräkningen av utkomststödet, t.ex. handikappbidrag, vårdbidrag, moderskapsunderstöd.				

UTGIFTER	Euro/mån	Förfallodag
Hyra eller bolagsvederlag (verifikat bifogas)		
Uppvärmningskostnader		
Vattenavgift		
Ränta på bolån		
Hemförsäkring (lösöresförsäkring, bifoga försäkringsbrev)		
Patientavgifter och receptbelagd medicin inom offentlig hälso- och sjukvård och munhålsvård. Eventuellt verifikat över avgiftstak.		
Betald avgift för barndagvård		
Betalt underhållsbidrag		

TIDIGARE BESLUT OM UTKOMSTSTÖD	
Har du under de senaste tre månaderna blivit beviljad utkomststöd i en annan kommun?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange vilken kommun samt för vilken period det senaste beslutet om utkomststöd gäller.	

ÖVRIGT

Fortsätter på separat bilaga

UNDERSKRIFTER, DATUM OCH REGISTRERING AV KLIENTUPPGIFTER

Sökande, medsökande, sökandes familjemedlemmar och den som är skyldig att försörja sökande ska lämna den beslutande myndigheten alla nödvändiga uppgifter de känner till som inverkar på utkomststödet, enligt 17 § lagen om utkomststöd (FFS 1997/1412) samt 26 § förvaltningslagen (ÅFS 9/2008).

Uppgifter om sökande kan skaffas och granskas oberoende av sökandes samtycke då det är nödvändigt för att reda ut sökandes behov av socialvård, enligt 12 § 2 mom. samt 20 § lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården FFS 2000/812). Socialvårdsmyndigheten har teknisk anslutning till folkpensionsanstaltens förmånsregister samt till befolkningsregistret och har rätt att kontrollera sökandes uppgifter (21 § lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården).

Dina uppgifter förs in i kommunens klientregister inom socialvården. Du har rätt att kontrollera uppgifterna om dig.

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och förbinder mig att meddela de uppgifter som förändras under den tid beslutet om utkomststöd är i kraft. Utkomststöd som har beviljats på grund av uppsåtliga lämnade vilseledande uppgifter eller uppsåtlig försummelse att lämna uppgifter kan återkrävas enligt 20 § lagen om utkomststöd och kan leda till rättsliga åtgärder.

Sökandes underskrift	Datum och ort
_____	_____
Medsökandes underskrift	Datum och ort
_____	_____

BILAGOR

Bristfälligt ifylld ansökan och verifikationer som saknas fördröjer handläggningen av ansökan. Ifall du inte levererar ytterligare utredningar som begärts inom angiven tid, handläggs ansökan utifrån de uppgifter du lämnat i tid.

Bifoga tillsammans med anhållan om utkomststöd följande verifikationer för dig och familjen (med familj avses i gemensamt hushåll boende föräldrar, äkta makar, registrerad partner, sambor samt familjens minderåriga barn):

- Dina och familjens kontoutdrag från samtliga bankkonton i original, för tiden fram till aktuellt ansökningsdatum samt två månader tillbaka.
- Verifikationer på inkomsterna, t.ex. lönespecifikation, pensionsbeslut eller beslut om inkomstrelaterad dagpenning. Beslut om bidrag från FPA ska lämnas vid begäran.
- Hyreskontrakt, samt verifikationer på boendekostnader och utredning över betald hyra eller bolagsvederlag.
- Verifikationer på utgifter inom den offentliga hälso- och sjukvården inklusive receptbelagd medicin (recept och kvitto).
- Det senaste beskattningsbeslutet med specifikationsdel, verifikation av skattemyndigheten eller utsökningsverket på utmätning av skatteåterbäring.
- Eventuell ytterligare utredning ifall du söker utkomststöd för ett särskilt behov eller särskilda förhållanden.
- Verifikationer som särskilt begärdes i det senaste beslutet om utkomststöd.
- Övriga verifikationer och utredningar som klargör den ekonomiska situationen, t.ex. tidigare beslut om utkomststöd eller arbete, utbildning eller sjukledighet som börjar, fortsätter eller slutar.

BILAGOR UTÖVER OVANSTÅENDE (GÄLLER EGNA FÖRETAGARE)

Bristfälligt ifylld ansökan och verifikationer som saknas fördröjer handläggningen av ansökan. Ifall du inte levererar ytterligare utredningar som begärts inom angiven tid, handläggs ansökan utifrån de uppgifter du lämnat i tid.

Bifoga tillsammans med anhållan om utkomststöd följande verifikationer:

- Företagets bokslut för den senast avslutade räkenskapsperioden
- Företagets kontoutdrag och/eller delårsbokslut
- Företagets senaste skattedeclarationer/beskattningsbeslut
- Lönebesked
- Andra motsvarande utredningar som beskriver din egen och företagets ekonomiska situation.

Originalverifikationerna återlämnas till sökande och medsökande efter beslutet.