



ÅSTORPS KOMMUN

ANSÖKAN TILL SOCIAL SAMFOND

SÖKANDE	Namn	Personnummer
MAKA/MAKE/SAMBO	Namn	Personnummer
HEMMAVARANDE BARN		
(Namn och födelseår)		

BOSTAD	Adress	Postadress
	Totalhyra /mån	Bostadsbidrag, BTB /mån
	Telefonnummer hem	Telefonnummer arbete

INKOMSTUPPGIFTER / UTGIFTER	SÖKANDE	MAKE / MAKA / SAMBO
Inkomst av tjänst		
Folkpension, ATP eller annan		
Sjukpenning / arbetslörsersättning		
Handikappersättning		
Vårdbidrag / barnbidrag / studiebidrag		
Underhållsbidrag / bidragsförskott		
Socialbidrag		
Annan inkomst		
Skatt		
AVGIFT barnomsorg / hemtjänst		
ANNAN UTGIFT		

HÄLSOTILLSTÅND	
BIDRAG SÖKES TILL	
	Bidrag sökes med kr
Övriga upplysningar som sökanden vill åberopa	

--	--

Har bidrag sökts ur annan fond	☐ Ja	☐ Nej
Övriga fondmedel som utbetalts under senaste året	kr	

Om jag blir beviljad bidrag ska pengarna sättas in på mitt bankkonto		
Bank:	Clearingnummer:	Bankkonto:

Jag försäkrar att dessa uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Jag medger insyn i mina ekonomiska förhållanden hos sociala myndigheter, försäkringskassa och övriga fonder.

Datum

Namnteckning

SOCIALFÖRVALTNINGENS ANTECKNINGAR: