



Eckerö kommun

Södra Överbyvägen 8
22 270 Eckerö
Tel. (018) 32 930 (växeln) info@eckero.ax
www.eckero.ax

ANSÖKAN OM FORTSATT UTKOMSTSTÖD

Ansökan inlämnad ___/___ 20___ personligen per post

För månad:	Bank och IBAN-nummer:
------------	-----------------------

SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Namn	Personbeteckning
Medsökandes namn	Personbeteckning
Hemmavarande barns namn	Personbeteckning

BOENDE

<input type="checkbox"/> Huvudhyresgäst	<input type="checkbox"/> Underhyresgäst	<input type="checkbox"/> Ägarbostad
<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Saknar permanent bostad	
<input type="checkbox"/> Bor på anstalt	<input type="checkbox"/> Annat, vad?	
Hyresvärd	Bostadens storlek	
Antal personer som bor i bostaden:		

SYSSELSÄTTNING/FÖRSÖRJNING

	Sökande	Medsökande
Vad är din sysselsättning?		
Arbetsgivare:		
Är du anmäld som arbetsökande hos AMS?		
Har du sökt bostadsbidrag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

SKULDER OCH LÅN

	Lånets ändamål och datum	Ränta €/månad
Banklån		
Övriga skulder		

INKOMSTER DEN SENASTE MÅNADEN (summa samt datum för inbetalning)

	Sökande	Medsökande
Löneinkomst/arvode		
Företagsinkomst		
Arbetsmarknadsstöd/grunddagpenning		
A-kassa, vilken:		
Studiestöd eller -lån		
Bostadsbidrag		
Underhållsbidrag och -stöd		
Barnbidrag		
Folkpension		
Arbetspension		
Invaliditetspension		
Föräldrapenning		
Hemvårdsstöd		
Sjukdagpenning		
Handikappbidrag		
Besparingar/övriga inkomster		

KOSTNADER

	Summa
Hyra	
Ränta på bostadslån	
El, värme	
Vatten	
Receptbelagd medicin	
Sjukvård	
Hemvårdsavgift	
Barnomsorgsavgift	
Barnförsäkring	
Hemförsäkring	
Arbetsresor	
Övriga utgifter, vad?	

Övrig information som är viktig för min utkomststödsansökan:

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga och att jag omedelbart ska meddela eventuella förändringar i de uppgifter jag lämnat. Jag godkänner att givna uppgifter kontrolleras.

Ort och datum	Sökandens underskrift	Medsökandens underskrift
---------------	-----------------------	--------------------------

Bifoga: Verifikationer på alla inkomster, beslut om studiemedel, hyresavtal, kontoutdrag för samtliga konton för de två senaste månaderna, kvitton och recept på mediciner samt räkningar för de utgifter du söker utkomststöd för.