

|  |
| --- |
| **Journalnr.:**  **Saksnr.:**  **Saksbeh.:** |

**Mottatt:**

FORENKLET SØKNAD OM SOSIALE TJENESTER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn, fornavn mellomnavn: | Fødselsnummer (11 siffer): | |
| Adresse: | Postnr./Sted: | Folkeregistrert i kommunen? |
| Telefon: | E-post: | |

**KONTONUMMER:** Oppgi hvilken konto eventuell utbetaling skal overføres til:

**SØKNADEN GJELDER (hva søkes det om):**

Opplysning, råd og veiledning Økonomisk sosialhjelp Kvalifiseringsprogrammet Annet

C

C

C

C

***Alle spørsmål må besvares nøyaktig. Opplysningene skal dokumenteres. Ved økonomisk sosialhjelp skal saldooversikt legges ved.***

Hva søker du om:

Begrunnelse for søknaden:

C

For mer utfyllende informasjon om begrunnelse for søknad, se eget vedlegg.

**FAMILIESITUASJON (sett evt. flere kryss):**

C

C

Ektefelle Samboer Navn: Fødselsnummer:

Foreldre Andre Hvem:

C

C

Barn (Fyll ut nedenfor)

C

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etternavn, fornavn mellomnavn | Fødselsnr. (11 siffer) | Bor hos deg | Forsørges av deg | Bidragspliktig |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ENDRINGER SIDEN SIST SØKNAD: (eksempelvis inntekt, utgifter, bosituasjon, livssituasjon etc.)**

**INNTEKT (sett ev. flere kryss):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inntekt pr. mnd.** | **Søker** | **Ektefelle/Samboer** | **SUM** | **Dokumenters med kopier av:** |
| Arbeidsinntekt |  |  |  |  |
| Inntekt fra NAV |  |  |  |  |
| Stipend/Lån |  |  |  |  |
| Bostøtte |  |  |  |  |
| Barnetrygd |  |  |  |  |
| Barnebidrag/-pensjon |  |  |  |  |
| Kontantstøtte |  |  |  |  |
| Grunn-/hjelpestønad |  |  |  |  |
| Andre inntekter / stønad fra utland / leieinntekter, annet |  |  |  |  |
|  | Sum inntekter pr. måned kr.: | |  |  |

**UTGIFTER:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Utgifter pr. mnd.** | **Søker** | **Ektefelle/Samboer** | **SUM** | **Dokumenters med kopier av:** |
| Skattetrekk |  |  |  |  |
| Bidrag/barnebidrag |  |  |  |  |
| Husleie/fellesutgifter |  |  |  |  |
| Renter og avdrag boliglån |  |  |  |  |
| Strøm |  |  |  |  |
| Kommunale avgifter/ Eiendomsskatt |  |  |  |  |
| Forsikring hus/innbo |  |  |  |  |
| Barnehage/SFO |  |  |  |  |
| Andre utgifter til barn (spesifiser) |  |  |  |  |
| Andre utgifter helse (spesifiser) |  |  |  |  |
|  | Sum inntekter pr. måned kr.: | |  |  |

***NB! Alle opplysninger må dokumenteres. Utskrift av siste ligning legges ved.***

**FULLMAKT/ERKLÆRING:**

* Jeg/vi er kjent med at sosialtjenesten kan innhente nødvendige opplysninger om økonomiske forhold hos andre offentlige instanser, herunder organisasjoner og private som jobber for stat, fylkeskommune eller kommune jf. STL§43
* Jeg/vi er kjent med at det kan stilles vilkår for å få utbetalt økonomisk sosialhjelp jf. STL§20
* Jeg/vi er kjent med plikten til å varsle sosialtjenesten med en gang dersom mine/våre økonomisk forhold endrer seg (inntekt og/eller utgifter) i den perioden jeg/vi mottar sosialhjelp. Dette gjelder også tilbakebetaling av skatt, mottak av arv og annen formuesøkning.
* Jeg/vi er kjent med at det er straffbart å gi eller holde tilbake opplysninger i den hensikt å heve urettmessig sosialhjelp jf. STL§23
* Jeg/vi er kjent med at sosialtjenesten kan fremme tilbakebetalingskrav dersom sosialtjenesten er urettmessig hevet og har adgang til å ta refusjon i innvilget ytelser etter lov om folketrygd for samme periode som økonomisk sosialhjelp er ytt, jf.STL§26
* Jeg/vi gir sosialtjenesten fullmakt til å innhente opplysninger fra andre offentlige myndigheter og kreditorer/inkassofirma som anses som nødvendig for behandling av søknaden.

Jeg bekrefter at de opplysninger som er gitt i søknaden er korrekt, og at informasjon gitt i dette skjema er lest og forstått.

C

Orkanger, den

Søkers underskrift Ektefelle/samboers underskrift