

**YKSILÖ- JA PERHEHUOLTO**

Taloudellista avustusta koskeva ensimmäinen hakemus

Förstagångsansökan ekonomiskt bistånd

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kaikki kentät **on täytettävä,** jotta hakemus on täydellinen. Jos sinulla ei esimerkiksi ole tuloja, kaikkiin kyseisiin kenttiin on merkittävä 0 kruunua.  Avio- ja avopuolisoilla on keskinäinen elatusvelvollisuus, ja heidän on haettava taloudellista avustusta yhteisesti. Sen vuoksi lomakkeessa ilmoitetaan molempia koskevat tiedot.  Tässä lomakkeessa ilmoitetut henkilötiedot rekisteröidään sosiaalipalvelujen tietojärjestelmään, ja tietoja käytetään selvitettäessä sinun oikeuttasi / teidän oikeuttanne taloudelliseen avustukseen.  Jos haluat/haluatte tietoa siitä, miten henkilötietojasi/henkilötietojanne käytetään, voit/voitte ottaa yhteyttä sosiaalipalveluihin. | | | | | | | | |
| Kuukausi, jota hakemus koskee: | | | | Käsittelijä: | | | | |
| **Hakijan henkilötiedot** | | | | | | | | |
| Etunimi | | | | Sukunimi | | Henkilötunnus | | |
| Osoite | | | | | Postinumero | | Postitoimipaikka | |
| Puhelin | | | | Sähköposti | | | | |
| **Siviilisääty** | | | | | | | | |
|  Naimisissa / rekisteröidyssä parisuhteessa | | |  Avoliitossa | | | | |  Yksinasuva |
| **Onko yhteishakijaa?** | | | | | | | | |
|  Kyllä | |  Ei | | | | | | |
| Etunimi | | | Sukunimi | | | | | Henkilötunnus |
| **Hakijan kansalaisuus** | | | | | | | | |
|  | Ruotsin kansalainen | | | | | | | |
|  | Ulkomaan kansalainen, jolla on pysyvä oleskelulupa | | Alkaen: | | Saakka: | | | Päätösluokka |
|  | Ulkomaan kansalainen, jolla on väliaikainen oleskelulupa | | Alkaen: | | Saakka: | | | Päätösluokka |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yhteishakijan kansalaisuus** | | | | | | | | | | | |
|  | Ruotsin kansalainen | | | | | | | | | | |
|  | Ulkomaan kansalainen, jolla on pysyvä oleskelulupa | | Alkaen: | | | | Saakka: | | Päätösluokka | | |
|  | Ulkomaan kansalainen, jolla on väliaikainen oleskelulupa | | Alkaen: | | | | Saakka: | | Päätösluokka | | |
| **Kotitaloudessa on alle 18-vuotiaita lapsia tai kouluikäisiä nuoria** | | | | | | | | | | | |
|  Kyllä  Ei | | | | | | | | | | | |
| Lapsen henkilötunnus | | Etunimi | | Sukunimi | | | | Lapsi käy lukiota tai vastaavaa | | Lapsi käy esikoulua  /koulua | Niiden päivien määrä, joina lapsi asuu  kotitaloudessa hakemusjaksolla |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |  |
| **Tilitiedot** | | | | | | | | | | | |
| **Hakija:** | | | | | | | | | | | |
| Pankin nimi | | | | | Tilien määrä | | | | | | |
| **Yhteishakija:** | | | | | | | | | | | |
| Pankin nimi | | | | | Tilien määrä | | | | | | |
| **Oletko hakenut / oletteko hakeneet elatustukea?** | | | | | | | | | | | |
|  | Kyllä |  |  |  |  |  | Ei |  |  |  |  |
|  | Milloin? |  |  |  |  |  | Miksi? |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asunto** | | | | | | |
| **Asunnon tyyppi** | | | | | | |
|  | Oma vuokra-asunto ja sopimus  Mistä alkaen: Vuokranantaja: |  |  |  |  |  |
|  | Oma asumisoikeus |  |  | Alivuokralaissopimus |  |  |
|  | Sukulaisen luona asuva |  |  | Vanhempien luona asuva |  |  |
|  | Jonkun muun luona asuva |  |  | Oma kiinteistö |  |  |
|  | Muulla tavoin asuva: |  |  |  |  |  |
| Asunnossa asuvien henkilöiden kokonaismäärä | | | | Asunnon huoneiden määrä | | |
| Sopimuksesta vastaava | | | | Asumisen kokonaiskulut kuukaudessa | | |
| **Oletko hakenut / oletteko hakeneet asumistukea?** | | | | | | |
|  | Kyllä |  |  | Ei |  |  |
|  | Milloin? |  |  | Miksi? |  |  |
| **Seikat, joita hakemus koskee** | | | | | | |
| **Kulut** | | **Eräpäivä** | | | **Kruunua** | |
| Asumiskulut | |  | | |  | |
| Sähkö | |  | | |  | |
| Ammattiliittomaksu | |  | | |  | |
| Työ-/suunnittelumatkat | |  | | |  | |
| Lastenhoito | |  | | |  | |
| Kotivakuutus | |  | | |  | |
| Vuokralaisyhdistys | |  | | |  | |
| Laajakaista | |  | | |  | |
| A-kassa | |  | | |  | |
| **Lääkärinhoito** (vuosittaisten sairauskulujen enimmäismäärän puitteissa) | | | | | | |
| **Ketä kotitaloudessa asuvaa koskee?** | | | | **Päivämäärä** | | **Kruunua** |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lääkkeet** (vuosittaisten sairauskulujen enimmäismäärän puitteissa) | | | | | | | |
| **Ketä kotitaloudessa asuvaa koskee?** | | | | | **Päivämäärä** | | **Kruunua** |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **Muuta** | | | | | **Mitä koskee?** | | **Kruunua** |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **Oletko työskennellyt viimeisen vuoden?** | | | | | | | |
| Hakija |  |  | Yhteishakija | | |  |  |
|  Kyllä |  Ei | |  Kyllä | | |  Ei | |
| A-kassan/ALFA-kassan hakemuksen päivämäärä | | | Milloin korvauspäätös tehtiin? | | | | |
| Jos et voi saada korvausta A-kassasta/ALFA-kassasta, ilmoita syy: | | | | | | | |
| **Suunnitelmasi (esim. työ, opiskelu tai vastaavaa):** | | | | | | | |
| Millaisia? | | | | | | | |
| **Tulot (hakija)** | | | | | | | |
| **Hakijan tulot viimeisten kolmen kuukauden aikana tästä päivästä taaksepäin** | | | | | | | |
| **Tulojen tyyppi** | | **Summa ja maksupäivä** | | **Summa ja maksupäivä** | | **Summa ja maksupäivä** | |
| Palkka verojen jälkeen | |  | |  | |  | |
| Asumistuki | |  | |  | |  | |
| Lapsilisä | |  | |  | |  | |
| Elatustuki | |  | |  | |  | |
| Aktivointituki | |  | |  | |  | |
| Aktivointikorvaus | |  | |  | |  | |
| Sairauskorvaus | |  | |  | |  | |
| Sairauspäiväraha | |  | |  | |  | |
| Opintoavustus CSN | |  | |  | |  | |
| Eläke | |  | |  | |  | |
| A-kassa | |  | |  | |  | |
| Alfa-kassa | |  | |  | |  | |
| Vanhempainraha | |  | |  | |  | |
| Kotoutumistuki | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opintolaina CSN |  |  |  |
| Hoitotuki |  |  |  |
| Perhe-eläketuki |  |  |  |
| Lapseneläke |  |  |  |
| Vanhusten toimeentulotuki |  |  |  |
| Asumislisä |  |  |  |
| Veronpalautus |  |  |  |
| Talletukset/siirrot, esim. Swish |  |  |  |
| Muut tulot |  |  |  |
| **Tulot (yhteishakija)** | | | |
| **Yhteishakijan tulot viimeisten kolmen kuukauden aikana tästä päivästä taaksepäin** | | | |
| **Tulojen tyyppi** | **Summa ja maksupäivä** | **Summa ja maksupäivä** | **Summa ja maksupäivä** |
| Palkka verojen jälkeen |  |  |  |
| Asumistuki |  |  |  |
| Lapsilisä |  |  |  |
| Elatustuki |  |  |  |
| Aktivointituki |  |  |  |
| Aktivointikorvaus |  |  |  |
| Sairauskorvaus |  |  |  |
| Sairauspäiväraha |  |  |  |
| Opintoavustus CSN |  |  |  |
| Eläke |  |  |  |
| A-kassa |  |  |  |
| Alfa-kassa |  |  |  |
| Vanhempainraha |  |  |  |
| Kotoutumistuki |  |  |  |
| Opintolaina CSN |  |  |  |
| Hoitotuki |  |  |  |
| Perhe-eläketuki |  |  |  |
| Lapseneläke |  |  |  |
| Asumislisä |  |  |  |
| Veronpalautus |  |  |  |
| Talletukset/siirrot, esim. Swish |  |  |  |
| Muut tulot |  |  |  |
| **Toimeentulotuki toisesta kunnasta** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Kyllä |  |  Ei |  |  |
| Jos kyllä: Laskentajakso | | | | |
| Alkaen: | | Saakka: | | |
| **Onko joku kotitaloudesta ulosmittauksessa kronofogdenilla?** | | | | |
|  Kyllä |  |  Ei |  |  |
| **Kotitalouden menot** | | | | |
| **Viimeisten kolmen kuukauden aikana Ruotsissa ja/tai ulkomailla** | | | | |
| **Menojen tyyppi** | **Määrä ja eräpäivä** | | **Määrä ja eräpäivä** | **Määrä ja eräpäivä** |
| Asumiskulut |  | |  |  |
| Sähkö |  | |  |  |
| Ammattiliittomaksu |  | |  |  |
| Työ-/suunnittelumatkat |  | |  |  |
| Lastenhoito |  | |  |  |
| Kotivakuutus |  | |  |  |
| Vuokralaisyhdistys |  | |  |  |
| Laajakaista |  | |  |  |
| A-kassa |  | |  |  |
| **Reseptilääkkeet** | **Kenelle** | | **Päivämäärä** | **Kruunua** |
| Lääke 1 |  | |  |  |
| Lääke 2 |  | |  |  |
| Lääke 3 |  | |  |  |
| **Lääkärinhoito** (vuosittaisten sairauskulujen enimmäismäärän puitteissa) | **Ketä kotitaloudessa asuvaa koskee** | | **Päivämäärä** | **Kruunua** |
| Lääkärinhoito 1 |  | |  |  |
| Lääkärinhoito 2 |  | |  |  |
| Lääkärinhoito 3 |  | |  |  |
| **Muuta** | | | | |
| Mitä koskee: |  | |  |  |
| Mitä koskee: |  | |  |  |
| **Menoja koskevat muut tiedot:** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Taloudelliset resurssit** | | | | | | | |
| Onko kenelläkään kotitalouden jäsenellä seuraavia: | | | | | | | |
| **Pankkitalletukset, osakkeet, joukkovelkakirjat, rahastot, käteinen** | | | | | | | |
|  Kyllä |  Ei |  |  |  |  |  |  |
| **Mitä** | | | | **Arvo** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Auto** | | | | | | | |
|  Kyllä |  Ei |  |  |  |  |  |  |
| **Rekisteritunnus** | | **Ostovuosi** | | | **Ostohinta** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| **Vene, moottoripyörä, asuntovaunu, mopo** | | | | | | | |
|  Kyllä |  Ei |  |  |  |  |  |  |
| **Mikä** | **Rekisteritunnus** | | **Ostopäivä** | | | **Ostohinta** | **Arvo** |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
| **Asumisoikeus (bostadsrätt), omakotitalo, kiinteistö, vapaa-ajanasunto** | | | | | | | |
|  Kyllä |  Ei |  |  |  |  |  |  |
| **Rekisteritunnus** | | **Ostovuosi** | | | **Ostohinta** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| **Taide, korut tai muut realisoitavissa olevat varat** | | | | | | | |
|  Kyllä |  Ei |  |  |  |  |  |  |
| **Mitä** | | | | **Arvo** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yritys** | | |
|  Kyllä |  Ei |  |
| **Yrityksen nimi** | | **Yrityksen varat** |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Muut tiedot, jotka haluat/haluatte antaa** | |
|  | |
| **Suostumus**  Suostun siihen, että asianomaisiin osapuoliin otetaan yhteyttä koskien hakemuksessani mainittuja menoja, jotta hakemukseni voidaan tutkia.  Suostun myös siihen, että muiden viranomaisten ja työnantajien ilmoittamat tulot voidaan ottaa huomioon laskelmassa, jos näitä tuloja ei ole ilmoitettu hakemuksessa. | |
| **Ilmoita, haluatko antaa suostumuksen siihen, että toimeentuloyksikkö ottaa yhteyttä muihin tahoihin, kuten sosiaalipalvelujen muuhun osaan, kriminaalihuoltoon, työnvälitystoimistoon tai vastaavaan. Voit peruuttaa suostumuksesi milloin tahansa.** | |
|  | |
| **Poikkeukset suostumuksesta:** | |
|  | |
| Vakuutan, että edellä olevat tiedot ovat täydellisiä ja paikkansapitäviä. Lupaan ilmoittaa sosiaalipalvelujen toimeentuloyksikölle välittömästi, jos tiedot muuttuvat. Olen tietoinen siitä, että väärien tietojen antaminen on rangaistava teko ja voi johtaa rikosilmoitukseen epäillystä avustusrikoksesta ja velvollisuuteen maksaa takaisin  avustus, joka on maksettu väärien tai puutteellisten tietojen perusteella. | |
| **Päivämäärä:** | |
| **Hakijan allekirjoitus** | **Yhteishakijan allekirjoitus** |