



**TOIMEENTULOTUKIHAKEMUS**

Hakemus tulee olla täytetty täydellisesti. Tarpeelliset asiakirjat tulee oheistaa käsittelyajan pidentymisen välttämiseksi. Täytä lomake tekstaamalla.

**Käsittelijäsi:**

**Hakemus koskee kuukautta:**

**Lomake lähetetään/jätetään osoitteeseen:**

Häbo kommun  
Socialförvaltningen / Myndighetsenheten  
746 80 Bålsta

**Hakija**

**Kanssahakija**

Henkilönumero	Henkilönumero
Sukunimi ja puhuttelunimi	Sukunimi ja puhuttelunimi
Kansalaisuus	Kansalaisuus
Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Eronnut <input type="checkbox"/> Leski
Avopuoliso <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Avopuoliso <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

**Kotona asuvat lapset**

Henkilönumero	Etälapsi <input type="checkbox"/> Kyllä	Vuorokausimäärä	Sukunimi ja puhuttelunimi
Henkilönumero	Etälapsi <input type="checkbox"/> Kyllä	Vuorokausimäärä	Sukunimi ja puhuttelunimi
Henkilönumero	Etälapsi <input type="checkbox"/> Kyllä	Vuorokausimäärä	Sukunimi ja puhuttelunimi
Henkilönumero	Etälapsi <input type="checkbox"/> Kyllä	Vuorokausimäärä	Sukunimi ja puhuttelunimi

**Asunto**

Osoite		Postiosoite	
Puhelin kotiin	Muu puhelin	Sähköposti	
As. asuvien lasten määrä	Huonemäärä	Vuokra kr/kuukausi	Vuokraisäntä
<input type="checkbox"/> SoL-sopimus	<input type="checkbox"/> Oma sopimus	<input type="checkbox"/> Alivuokralainen	<input type="checkbox"/> Päävuokr. vuokralainen <input type="checkbox"/> Sopimus lähtien

**Haettu avustus**

<input type="checkbox"/>	<b>Valtakunnan normin mukainen perhdyttämiskorvaus (hallituksen vahvistama)</b> Elintarvikkeet, vaatteet/kengät, leikki/vapaa-aika, kulutustavarat, päivälehti/puhelin/tv-maksu	
<input type="checkbox"/>	<b>Perhdyttämiskorvaus muista kuluista (Oheista lasku ja/tai kuitti)</b>	<b>Summa</b>
	Asumiskustannukset	
	Ammattiliiton jäsenmaksu	
	UL-kortti / SL-kortti (Upplanti/Tukholma)	
	Kotitaloussähkö	
	Kotivakuutus	
<input type="checkbox"/>	<b>Muut taloudelliset avustukset (Oheista lasku ja/tai kuitti)</b>	<b>Summa</b>



## TOIMEENTULOTUKIHAKEMUS

Hakemus tulee olla täytetty täydellisesti. Tarpeelliset asiakirjat tulee oheistaa käsittelyajan pidentymisen välttämiseksi. Kirjoita tekstisi tekstaamalla.

### Työ, toimeentulo kolmen (3) viime kuukauden ajalta (Asiakirjat oheistettava)

Hakija	Alkoi	Päättyi
Kanssahakija	Alkoi	Päättyi

### Varat Ruotsissa ja muualla

Pankkitalletukset	Auto / M-pyörä / Vene / Karav.	Asumisoikeus / Kiinteistö	Muut (osakkeet, obliqaatiot, eläkesäästöt yms.)	<input type="checkbox"/> Puuttuu
-------------------	--------------------------------	---------------------------	---	----------------------------------

### Nettotulot kolmen (3) viime kuukauden ajalta (Ilmoita maksukuukausi)

<input type="checkbox"/> Ei tuloja	Kuukausi 1 (tämä kuukausi)		Kuukausi 2 (edellinen kuukausi)		Kuukausi 3	
	Hakija	Kanssahakija	Hakija	Kanssahakija	Hakija	Kanssahakija
Palkka						
Työttömyyskorvaus/ aktivointituki						
Sairauspäiväraha / vanhempainraha						
Elatusapu / elatustuki/ jälkeen elävän tuki						
Opintotuki (laina ja avustus)						
Eläke / elinkorko /sairauskorvaus/ aktivointikorvaus						
Lapsilisä / opintoavustus						
Asuntoavustus						
Sopimusperusteinen vakuutus (AFA)						
Palautettava vero						
Kotona asuvien lasten tulot						

### Muut tulot, mitkä?

--	--	--	--	--	--	--

### Tulevat tulot, mitkä?

--	--	--	--	--	--	--

### Korvaus maksetaan tilille:

Henkilötili	Plusgiro-tili	Pankkitili / clearing	<input type="checkbox"/> Tililtäottokortti
-------------	---------------	-----------------------	--

### Vakuutus ja allekirjoitus

Minä vakuutan, että jättämäni tiedot/me vakuutamme, että jättämämme tiedot ovat totuudenmukaisia ja että niin kauan kuin minä saan/me saamme toimeentulotukea, tulen/tulemme välittömästi ilmoittamaan sosiaalitoimelle tällä lomakkeella jätetyissä tiedoissa tapahtuneet muutokset. Minä olen tietoinen/me olemme tietoisia siitä, että väärin tietojen jättäminen saattaa johtaa petossyytteeseen sekä merkitä velvollisuutta maksaa takaisin korvaukset, jotka on saatu väärin tai epätäydellisten tietojen perusteella.

Minä hyväksyn/me hyväksymme, että antamieni/antamiemme tietojen oikeellisuus voidaan tarkistaa vakuutuskassalta, työnvälityksestä, autorekisteristä, Ruotsin patenti- ja rekisterivirastolta, muusta sosiaalipalvelusta, verovirastolta, vuokraisännältä, kouluilta, työnantajilta, työttömyyskassalta/ALFA-kassalta sekä CSN:ltä ilman salassapidon aiheuttamaa estettä.

Paikka ja aika	
Hakijan allekirjoitus	Kanssahakijan allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys



## **TOIMEENTULOTUKIHAKEMUS**

Hakemus tulee olla täytetty täydellisesti. Tarpeelliset asiakirjat tulee oheistaa käsittelyajan pidentymisen välttämiseksi. Kirjoita tekstisi tekstaamalla.

Jätettyjä henkilötietoja käsitellään henkilötietolain (PUL) mukaisesti. Annat luvan jättämiesi tietojen tallentamiseen ja muokkaamiseen viraston/lautakunnan rekisterissä. Sinulla on oikeus vaatia otetta niistä ja niiden korjaamista. 2011-11-22/  
2506LF