



**Svenska
kyrkan**

Leksands
pastorat

Ärendenummer: /

Mottaget av diakonin

Datum

(signatur)

Sökande

Kontaktuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress
Sysselsättning	

Medsökande

Namn	Personnummer	Make/maka/sambo
Sysselsättning		

Hemmavarande barn

Namn	Personnummer	Ev sysselsättning
Namn	Personnummer	Ev sysselsättning
Namn	Personnummer	Ev sysselsättning
Namn	Personnummer	Ev sysselsättning

Vilka kontakter har du som sökande tagit för att få hjälp med din situation?

Ringa in ditt svar!

Socialtjänsten / Försörjningsstöd Datum:	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej
Försäkringskassan (bostadsbidrag / sjukersättning)	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej
Pensionsmyndigheten (bostadstillägg)	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej
Kronofogden (anstånd med utmätning)	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej
Annat <i>ex. bank, elbolag</i>	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej
Annat <i>ex. bank, elbolag</i>	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej
Annat <i>ex. bank, elbolag</i>	<u>Kontakt</u>	<u>Bifall</u>	<u>Avslag</u>	<u>Överklagat</u>
	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej

Bostad

Antal rum		Antal boende i bostaden	
Hysesrätt	2: a hand	Bostadslös	Äger bostad

Har du tidigare fått beviljade bidrag?

Har du de senaste två åren ansökt och fått beviljat bidrag från Leksands pastorat eller annan organisation?

Ringa in ditt svar!

Presentkort – ICA, Hemköp, Coop	Ja	Nej
Matkasse från Matbanken	Ja	Nej

Hur mycket har du fått beviljat tidigare?

År	Belopp	År	Belopp

Skulder

Tillgångar

Hyresskuld	Fastigheter, taxeringsvärde
El	Bankkonto
Skatteskuld	Fasta tillgångar (tex en bil)
Shopping	Övriga tillgångar
Eget företag	Ev. kommentarer
Övriga skulder	
Total skuld	

God man/Förvaltare (namn+telnr) _____

Ansökan avser

Inkomster	Hushållets gemensamma inkomster efter skatt/mån	Utgifter	Hushållets gemensamma kostnader/mån	Kommentar
Lön/A-kassa		Bostadskostnad		
Försörjningsstöd		Fackavgift/ A-kassa		
Studiebidrag / lån		Hemtjänst		
Sjukpenning		Färdtjänst/resor		
Utbildningsbidrag		Barnomsorg		
Pension/sjukersättning/livränta		El		
Föräldrapenning		Underhållsstöd		
Bostadstillägg/ Bidrag		Hemförsäkring		
Eget företag		Avbetalningar		
Underhållsstöd		Övrigt, fasta avgifter		
Bidragsförskott		Telefon/mobil		
Barnbidrag/förlängt studiebidrag		Internet		
Inkomst Make/Maka/Partner		Mediciner / Sjukvård		
Övrigt		Övrigt		
Summa inkomster		Summa utgifter		

Diakonins noteringar

Under norm
Norm