



KALIX KOMMUN
Sosiaalilautakunta

TOIMEENTULOTUKI- / TALOUDELLINEN AVUSTUSHAKEMUS

Käyntiosoite:
Centrumvägen 54
Kalix

Postiosoite
Kalix kommun
Socialförvaltningen
Nygatan 4
952 81 KALIX

Puhelin/faksi:
Tel:0923-650 00
Fax:0923-65659
Internetosoite:
www.kalix.se

Ankomst:

Mitä apua haet/haette?

☐ Toimeentulotukea valtakunnan normin mukaan (henkilökohtaiset menot sekä kohtuulliset kulut), kuukausi: _____

☐ Muuta taloudellista tukea / kustannuslaskelma silmälaseista tai hampaiden hoidosta, kirjoita mihin haluat hakea apua:

Henkilötiedot

Henkilöllisyystodistus/ID ☐ **Tunnettu** ☐

Nimi, hakija _____ Henk.tunnus _____ maassaoleskeulupa ☐

Nimi, yhdessä asuva _____ Henk.tunnus _____ maassaoleskelulupa ☐

Osoite _____ Postinumero _____ Paikkakunta _____

Puhelin _____ Matkapuhelin _____

Kotona asuvat lapset / Muut samassa taloudessa asuvat henkilöt

		Kokoaikaisesti asuvat	Osa-aika- asuvat	Joka toinen viikko asuvat	Omat tulot opisk/töissä
Nimi _____	Henkilötunnus _____	☐	☐	☐	☐
Nimi _____	Henkilötunnus _____	☐	☐	☐	☐
Nimi _____	Henkilötunnus _____	☐	☐	☐	☐
Nimi _____	Henkilötunnus _____	☐	☐	☐	☐
Nimi _____	Henkilötunnus _____	☐	☐	☐	☐

Miten asut/asutte?

Vuokra-asunto/Talo vuokralla ☐ Omistusasunto/huoneisto ☐ Omistan talon ☐ - Huom! Liite ylläpitokustannuksista!

Alivuokralainen ☐ Asun kotona vanhempieni luona ☐ Asun kimpassa toisen kanssa ☐ Muu asunto ☐

Huoneiden lukumäärä _____ Kuinka monta henkilöä asuu samassa asunnossa? _____

Vuokraisännän nimi ja puhelinnumero _____

Kenen nimissä vuokrasopimus on? _____

Onko sinulle/teille myönnetty asumistukea? ☐ KYLLÄ ☐ EI ☐ HAUSSA, hakemuksen jättöpvm _____

Nykyinen tilanteesi/tilanteenne?		HUOM! Liitteeksi tarvitaan aina tilanteesi vahvistavat asiakirjat!	
HAKIJA		AVIO/AVOPUOLISO, YHDESSÄ ASUVA	
TÖISSÄ			
Liitteeksi työhönottotodistus, palkkatodistus, ammattiliiton jäsenmaksu!			
Jos työskentelet osa-aikaisesti, täytä myös työttömille tarkoitetut kysymykset!			
Työnantaja: _____ Työsuhteenaloituspvm: _____ Koko aika/Osa-aikatyö _____ Koska seuraava palkka maksetaan? – päiväys: _____		_____ _____ _____ _____	
TYÖTÖN TAI TYÖLLISYYS TOIMENPITEESSÄ OLEVA			
Liitteeksi työllistämissuunnitelma tai todistus/päätös työvoimatoimistosta (AF)!			
Mitä teit ennen työttömyyttäsi? _____ Imoitteauduin työttömäksi pvm? _____ Työnvälittäjäsi nimi? _____ Viimeisin työvoimatoimistossa käynti? _____ Oletko tehnyt työllistämissuunnitelman työnvälittäjäsi kanssa? ☐ KYLLÄ ☐ EI Jos olet, liitä mukaan kopio Oletko työttömyyskassan jäsen? ☐ KYLLÄ ☐ EI Oletko hakenut työttömyyskorvausta? ☐ KYLLÄ ☐ EI Oletko oikeutettu työttömyyskorvaukseen? ☐ KYLLÄ ☐ EI Oletko työvoimapolitiittisessa toimenpiteessä? ☐ KYLLÄ ☐ EI Missä? ☐ Työharj. ☐ Työvoimakoulutus ☐ UGA/JOB-ohjelma ☐ Muu, mikä? _____ Ajanjakso? _____		Oletko tehnyt työllistämissuunnitelman työnvälittäjäsi kanssa? ☐ KYLLÄ ☐ EI Jos olet, liitä mukaan kopio Oletko työttömyyskassan jäsen? ☐ KYLLÄ ☐ EI Oletko hakenut työttömyyskorvausta? ☐ KYLLÄ ☐ EI Oletko oikeutettu työttömyyskorvaukseen? ☐ KYLLÄ ☐ EI Oletko työvoimapolitiittisessa toimenpiteessä? ☐ KYLLÄ ☐ EI Missä? ☐ Työharj. ☐ Työvoimakoulutus ☐ UGA/JOB-ohjelma ☐ Muu, mikä? _____ _____	
OPISKELEN			
Hakemuksen liitteeksi CSN päätös ja maksatussuunnitelma! Läsnaoloraportti jos olet sopinut siitä sosiaalityötekijäsi kanssa!			
Jos olet lomalla (joulu- ja kesäloma) täytä myös työttömille ja työssä oleville tarkoitetut kohdat!			
Opiskelen seuraavassa koulussa: _____ Koko/osa--aikaisesti: _____ ☐ SFI, ruotsia maahanmuuttajille – liitteeksi läsnäoloraportti! Aloitan/aloin: _____ Lopetan: _____		_____ _____ ☐ SFI, ruotsia maahanmuuttajille – liitteeksi läsnäoloraportti! Aloitan/aloin: _____ Lopetan: _____	
OMA YRITYS/YKSITYISYRITTÄJÄ			
Minulla on ollut oma yritys ☐ KYLLÄ ☐ EI Minulla on oma yritys juuri nyt ☐ KYLLÄ ☐ EI Nimi: _____		Minulla on ollut oma yritys ☐ KYLLÄ ☐ EI Minulla on oma yritys juuri nyt ☐ KYLLÄ ☐ EI Nimi: _____	

[illegible]

VARALLISUUS		MENOT KUUKAUSITTAIN		Sos. merk. todist. menot
☐ On, alempana selitys mitä ☐ Puuttuu Varallisuus Summa, arvo		= kohtuulliset kustannukset Hakemuksen liitteeksi tositteet kustannuksista, vuokra, sähkölasku, kuitit jne.! Talon omistaja erillinen liite talon asumiskustannuksista!		
☐ Rahaa pankissa		Vuokra/asumiskustannus		
☐ Osakk./sijoit./oblig.		Taloussähkö		
☐ Auto/vene/MC/muu		työmatkat / etäisyys km	Yhd.suunt. matka _____ km	
☐ Omakotitalo/kiint.		Kotivakuutus		
☐ Omistushuoneisto		Ammattiliiton jäsenmaksu		
☐ Muuta, mitä?		Lääkärinmenot/hoitomaks		
		Reseptilääkkeet		
		Lastenhoito		

MUITA TIETOJA/ILMOITUS ETUUSKÄSITTELIJÄLLE (TÄYTÄ TARVITTAESSA)

TÄRKEÄÄ! – Lue tämä tiedotus tarkoin ennenkuin jätät hakemuksesi!

Tietoa rekisteröidylle

Ne tiedot, jotka Sinä/Te jätätte ja jotka ovat hakemuksen pohjalta päätöksen perustana koostetaan ja dokumentoidaan tietokonerekisteröintiohjelmalla. Asiakastietoja säilytetään toimeentulotuen asiakasrekisterissä henkilötietolain (PUL) ja sosiaalirekisteri- ja arkistolain vaatimalla tavalla. Sinulla/Teillä on oikeus saada kopiot tai tietoja omasta rekisteristäsi ja saada korjausta siihen jos tiedot ovat virheelliset. Lisää tietoja halutessasi voit(te) kääntyä etuuskäsittelijänne puoleen Sosiaalilautakunnassa puhnr 0923-65000.

Allekirjoituksellanne alapuolella sallitte että antamienne tietojen paikkansapitävyys voidaan tarkistaa:

☐ Försäkringskassa ☐ Työvoimatoimisto ☐ Ammattiliitto ☐ Verotoimisto ☐ Kruununvoudinviranom.
☐ CSN / KELA ☐ Työnantaja ☐ Autorekisteri ☐ _____

Jos olette saaneet toimeentulotukea jättämällä väärää tai harhaanjohtavia tietoja voitte joutua maksamaan saamanne tuen takaisin tai saada syytteen petoksesta. Jostain syystä liikaa maksettu tuki voidaan periä takaisin.

MAKSATUS

Haluan että myönnetty tuki maksetaan (merkitse rasti ruutuun millä tavalla ja ilmoita tilinumero jos haluatte tuen tilille)

☐ pankkitili pankki _____ Clearingnr _____ Tilinr _____

Tilinomistaja _____

☐ Oma postisiirtotili _____ ☐ Postiosoituksena

ALLEKIRJOITUS JA VAKUUTUS

(molemmat hakijat allekirjoittavat)

Minä/me vakuutamme että tiedot ovat totuudenmukaisia ja sitoudumme ilmoittamaan kaikki muutokset

Päiväys	Hakijan allekirjoitus	Päiväys	Avio/avopuolison, yhdessä asuvan allekirjoitus
---------	-----------------------	---------	--