

Ansökan om särskilt bidrag

Använd den här blanketten för att ansöka om särskilt bidrag (se 18 § lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl.).

Det är viktigt att du kryssar för det standardpaket du ansöker om eller noggrant beskriver vad du ansöker om och vilket belopp du behöver. Skicka också med kvitton eller eventuella intyg som styrker ditt behov. Om du även ska ansöka om ersättning för dina barn ska du fylla i en blankett per person. Observera att om du är gift eller sambo så är din partner underhållsskyldig gentemot dig.

Skriv under din ansökan och lämna eller skicka den till den mottagningsenhet på Migrationsverket där du är registrerad. Du hittar postadresserna till Migrationsverkets mottagningsenheter på www.migrationsverket.se/Kontakta-oss/Postadresser.html.

1 Personuppgifter

Efternamn	Förnamn
Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	Individnummer eller ärendenummer
c/o-adress	Gatuadress
Postnummer	Postort

2. Redovisa din ekonomiska situation

2.1 Inkomster

Lön från anställning och bidrag från annan myndighet eller organisation, till exempel Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen eller a-kassa.

Din inkomst	Partners eller föräldrarnas inkomst
-------------	-------------------------------------

2.2 Kontanter

Kontanter du eller ni har utöver eventuell dagersättning från Migrationsverket.

Dina kontanter	Partners eller föräldrarnas kontanter
----------------	---------------------------------------

2.3 Ekonomiska tillgångar

Det kan till exempel vara bil, bankmedel i Sverige eller utlandet, eget företag, aktier, tillgångar i utlandet som du eller ni förfogar över och kan sälja för att få kontanter.

Dina tillgångar	Partners eller föräldrarnas tillgångar
-----------------	--

3. Underskrift

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna jag har skrivit i ansökan är korrekta och sanningsenliga.
Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla till Migrationsverket om det sker förändringar i de uppgifter jag har lämnat i denna ansökan och annat som kan påverka rätten till eller storleken på bidraget.
Jag är medveten om att felaktigt lämnade uppgifter kan betraktas som bidragsbrott och att det kan leda till att Migrationsverket gör en polisanmälan.
Jag intygar att jag har förstått vad jag undertecknar.

Ort och datum	Underskrift (för omyndig vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas underskrift)
---------------	---

4. Val av paket för särskilt bidrag

<input type="checkbox"/> Standardpaket för spädbarn (0–1 år) Paketet förväntas täcka behovet av bland annat ytterplagg, skötbädd, filt och kläder till nyfödda barn.
<input type="checkbox"/> Standardpaket för barns skolgång Paketet förväntas täcka behov som kan kopplas till ett barns skolgång bland annat ryggsäck, tränings-, regn- och badkläder.
<input type="checkbox"/> Standardpaket för vinterkläder Paketet förväntas täcka behovet av kläder som håller dig varm om vintern, exempelvis vinterjacka och skor.
<input type="checkbox"/> Barnvagn Paketet förväntas täcka behovet av barnvagn.
<input type="checkbox"/> Glasögon Paketet förväntas täcka behov av synundersökning och eventuella glasögon.

5. Ansökan om bidrag till utgifter för sjukvård och medicin

<input type="checkbox"/> Sjukvård	<input type="checkbox"/> Medicin	<input type="checkbox"/> Sjukresor
Beskriv så tydligt som möjligt vad bidraget behövs till och bifoga underlag. Underlag kan till exempel vara kvitto och receptspecifikation från apotek eller vårdgivare.		

6. Beskriv ditt behov om det inte passar in i standardpaketen

Beskriv så tydligt som möjligt vad du behöver bidrag för och hur mycket pengar du behöver för att kunna köpa varan eller tjänsten
Beskriv varför du behöver varan eller tjänsten
Skriv vilka dokument du lämnar med ansökan för att visa att du behöver varan eller tjänsten

Migrationsverkets anteckningar

Den sökande är informerad om vilka uppgifter jag har antecknat här.

--