



Handläggare:

Personuppgifter

Sökandes namn		Personnummer
Medsökandes namn		Personnummer
Telefonnummer	E-postadress	
Gatuadress	Postnummer	Postadress

Civilstånd				
Gift	Sambo	Ensamstående		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bostad				
Bor hos förälder/föräldrar	Boende hos/med annan	Egen bostad	Annat	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	
Hemmavarande barn, namn och ålder				
Umgängesbarn, namn och ålder				

Sysselsättning

Sökande	Medsökande
---------	------------

Övrig information till handläggaren

(Till exempel förändringar i familje-, boende eller arbetsituation)

Ansökan avser år och månad:

	Sökande	Datum	Medsökande	Datum
Lön				
Sjukpenning				
Föräldrapenning				
Vårdbidrag				
Bostadsbidrag				
A-kassa/Alfa-kassa				
Aktivitetsstöd/ utvecklingsersättning				
Underhållsstöd				
Barnbidrag/ flerbarnstillägg				
Studiebidrag				
Studiemedel				
Skatteåterbäring				
Arv/vinst/gåva eller dylikt				
Övrigt				
Summa inkomster				

	Summa
Aktier/obligationer/ fonder	
Bil/mc/andra fordon	
Bankmedel	
Övrigt	
Summa tillgångar	

UTGIFTER

Boendekostnad	
Arbetsresor	
Barnomsorg	
Fackavgift/A-kassa	
Elkostnad	
Läkarvård/ Sökande	
Läkarvård/ Medsökande	
Medicin/ Sökande	
Medicin/ Medsökande	
Hemförsäkring	
Hyresgästförening	
Övrigt	
Summa utgifter	

Övrig ansökan

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter i ansökan är sanningsenliga och fullständiga. Om jag har fått KUE genom att lämna felaktiga eller vilseledande uppgifter kan jag bli återbetalningsskyldig samt åtalas för bedrägeri. Om jag har fått en felaktig utbetalning kan individnämnden återkräva det som betalats ut för mycket.

Jag är medveten om att jag har rätt till KUE så länge jag följer den planering som jag och min ungdomshandläggare har. Planeringen kan ändras efter överenskommelse. Om jag trots sådan planering inte deltar i sysselsättning som anvisats av ungdomshandläggaren har jag inte rätt till KUE.

Jag tillåter att uppgifterna i min ansökan kontrolleras av ungdomshandläggaren. Kontroller kan göras hos försäkringskassan, arbetsförmedlingen, arbetslöshetskassa, bilregister, centrala studiestödsnämnden samt skattemyndigheten.

Jag är medveten om att om min ansökan är ofullständigt ifylld eller om det saknas begärda handlingar kan den komma att returneras för nödvändig komplettering. Detta kan göra att utbetalning av KUE blir försenad.

Jag är medveten om att jag omedelbart måste anmäla förändringar till ungdomshandläggaren.

Jag/Vi har tagit del av och förstått ovanstående:

Datum	Underskrift	Medsökandes underskrift
-------	-------------	-------------------------