

TÄYDENTÄVÄN TOIMEENTULOTUEN HAKEMUS

Hakemus voidaan käsitellä suoraan kaupungin sosiaalitoimessa, jos sinulla on voimassa oleva Kelan tekemä päätös perustoimeentulotuesta.

Minulla on voimassa oleva Kelan tekemä perustoimeentulotuen päätös:

kyllä, ajalle: ____ . ____ - ____ . ____ . 20 ____
ei, syy:

Hakijan sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Osoite ja postinumero		Puhelinnumero

Haen täydentävää toimeentulotukea:

Perustelut (liitä mahdolliset tositteet hakemukseen):

Haluan varata ajan sosiaalityöntekijälle tai sosiaaliohjaajalle

Asia, josta haluaisin keskustella:

Sosiaaliviranomaisella on tekninen käyttöyhteys Kelan etuusjärjestelmään sekä veroviraston verotustietoihin, joista asiakkaan antamia tietoja voidaan tarkistaa (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 21§).

Vakuutan, että antamani tiedot ovat totuudenmukaiset ja sitoudun ilmoittamaan päätöksen voimassaoloaikana tiedoissa tapahtuneet muutokset. Virheellisten tietojen perusteella myönnetty toimeentulotuki voidaan periä takaisin ja se voi aiheuttaa myös oikeudellisia toimenpiteitä (Laki toimeentulotuesta 20§).

Parainen ____ . ____ . 20 ____

Allekirjoitus

Tilinauus/muutos on ilmoitettava erillisellä lomakkeella

ANSÖKAN OM KOMPLETTERANDE UTKOMSTSTÖD

Ansökan kan behandlas direkt på stadens socialbyrå, om du har ett gällande beslut från FPA om grundläggande utkomststöd.

Jag har ett gällande beslut från FPA om grundläggande utkomststöd:

<input type="checkbox"/> ja, för tiden: ____ . ____ - ____ . ____ .20 ____ nej, orsak:

Sökandens efternamn	Förnamn	Personbeteckning
Adress och postnummer		Telefonnummer

Jag ansöker om kompletterande utkomststöd:

Motiveringar (bifoga eventuella verifikat):

<input type="checkbox"/> Jag vill reservera tid hos en socialarbetare eller socialhandledare. Ärende som jag vill diskutera: Socialvårdsmyndigheten har teknisk anslutning till FPA:s förmånsregister och skatteverkets beskattningsuppgifter och har rätt att kontrollera sökandens uppgifter (21 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården).

Jag försäkrar att de uppgifter som jag gett är riktiga samt förbinder mig att meddela om alla förändringar i uppgifterna under den tid då beslutet är i kraft. Utkomststöd som har beviljats utgående från felaktiga uppgifter kan återkrävas och saken kan även leda till rättsliga åtgärder (20 § i lagen om utkomststöd).	
Pargas ____ . ____ .20 ____	Underskrift

Öppnande/ändring av konto ska meddelas på en separat blankett.