

**YKSILÖ- JA PERHEHUOLTO**

Taloudellista avustusta koskeva jatkohakemus

Återansökan ekonomiskt bistånd

|  |
| --- |
| Kaikki kentät **on täytettävä,** jotta hakemus on täydellinen. Jos sinulla ei esimerkiksi ole tuloja, kaikkiin kyseisiin kenttiin on merkittävä 0 kruunua.Avio- ja avopuolisoilla on keskinäinen elatusvelvollisuus, ja heidän on haettava taloudellista avustusta yhteisesti. Sen vuoksi lomakkeessa ilmoitetaan molempia koskevat tiedot.Tässä lomakkeessa ilmoitetut henkilötiedot rekisteröidään sosiaalipalvelujen tietojärjestelmään, ja tietoja käytetään selvitettäessä sinun oikeuttasi / teidän oikeuttanne taloudelliseen avustukseen.Jos haluat/haluatte tietoa siitä, miten henkilötietojasi/henkilötietojanne käytetään, voit/voitte ottaa yhteyttä sosiaalipalveluihin. |
| Kuukausi, jota hakemus koskee: | Käsittelijä: |
| **Hakijan henkilötiedot** |
| Etunimi | Sukunimi | Henkilötunnus |
| Osoite | Postinumero | Postitoimipaikka |
| Puhelin | Sähköposti |
| **Onko yhteishakijaa?** |
|  Kyllä |  Ei |
| Etunimi | Sukunimi | Henkilötunnus |
| **Onko edellisen hakemuksesi jälkeen tapahtunut muutoksia?** |
| **Onko tilanteesi muuttunut tavalla, joka voi vaikuttaa toimeentulotukioikeuteesi/-oikeuteenne (esim. muuttuneet perheolosuhteet tai muutto)?** |
|  Ei |  Kyllä |
| Miten? |
| **Suunnitelmasi (esim. työ, opiskelu tai vastaavaa):** |
| Millaisia? |

|  |
| --- |
| **Seikat, joita hakemus koskee** |
| **Kulut** | **Eräpäivä** | **Kruunua** |
| Asumiskulut |  |  |
| Sähkö |  |  |
| Ammattiliittomaksu |  |  |
| Työ-/suunnittelumatkat |  |  |
| Lastenhoito |  |  |
| Kotivakuutus |  |  |
| Vuokralaisyhdistys |  |  |
| Laajakaista |  |  |
| A-kassa |  |  |
| **Lääkärinhoito** (vuosittaisten sairauskulujen enimmäismäärän puitteissa) |
| **Ketä kotitaloudessa asuvaa koskee?** | **Päivämäärä** | **Kruunua** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Lääkkeet** (vuosittaisten sairauskulujen enimmäismäärän puitteissa) |
| **Ketä kotitaloudessa asuvaa koskee?** | **Päivämäärä** | **Kruunua** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Muuta, mitä?** | **Kruunua** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Tulot (hakija)** |
| **Hakijan tulot kuluvassa kuussa** |
| **Tulojen tyyppi** | **Summa ja maksupäivä** | **Summa ja maksupäivä** | **Summa ja maksupäivä** |
| Palkka verojen jälkeen |  |  |  |
| Asumistuki |  |  |  |
| Lapsilisä |  |  |  |
| Elatustuki |  |  |  |
| Aktivointituki |  |  |  |
| Aktivointikorvaus |  |  |  |
| Sairauskorvaus |  |  |  |
| Sairauspäiväraha |  |  |  |
| Opintoavustus CSN |  |  |  |
| Eläke |  |  |  |
| A-kassa |  |  |  |
| Alfa-kassa |  |  |  |
| Vanhempainraha |  |  |  |
| Kotoutumistuki |  |  |  |
| Opintolaina CSN |  |  |  |
| Hoitotuki |  |  |  |
| Perhe-eläketuki |  |  |  |
| Lapseneläke |  |  |  |
| Vanhusten toimeentulotuki |  |  |  |
| Asumislisä |  |  |  |
| Veronpalautus |  |  |  |
| Talletukset/siirrot, esim. Swish |  |  |  |
| Muut tulot |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tulot (yhteishakija)** |
| **Yhteishakijan tulot kuluvasa kuussa** |
| **Tulojen tyyppi** | **Summa ja maksupäivä** | **Summa ja maksupäivä** | **Summa ja maksupäivä** |
| Palkka verojen jälkeen |  |  |  |
| Asumistuki |  |  |  |
| Lapsilisä |  |  |  |
| Elatustuki |  |  |  |
| Aktivointituki |  |  |  |
| Aktivointikorvaus |  |  |  |
| Sairauskorvaus |  |  |  |
| Sairauspäiväraha |  |  |  |
| Opintoavustus CSN |  |  |  |
| Eläke |  |  |  |
| A-kassa |  |  |  |
| Alfa-kassa |  |  |  |
| Vanhempainraha |  |  |  |
| Kotoutumistuki |  |  |  |
| Opintolaina CSN |  |  |  |
| Hoitotuki |  |  |  |
| Perhe-eläketuki |  |  |  |
| Lapseneläke |  |  |  |
| Asumislisä |  |  |  |
| Veronpalautus |  |  |  |
| Talletukset/siirrot, esim. Swish |  |  |  |
| Muut tulot |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Toimeentulotuki toisesta kunnasta** |
|  Kyllä |  Ei |  |
| Jos kyllä: Laskentajakso |
| Alkaen: | Saakka: |  |
| **Muut tiedot, jotka haluat/haluatte antaa** |
|  |
| **Suostumus**Suostun siihen, että asianomaisiin osapuoliin otetaan yhteyttä koskien hakemuksessani mainittuja menoja, jotta hakemukseni voidaan tutkia.Suostun myös siihen, että muiden viranomaisten ja työnantajien ilmoittamat tulot voidaan ottaa huomioon laskelmassa, jos näitä tuloja ei ole ilmoitettu hakemuksessa. |
| **Ilmoita, haluatko antaa suostumuksen siihen, että toimeentuloyksikkö ottaa yhteyttä muihin tahoihin, kuten sosiaalipalvelujen muuhun osaan, kriminaalihuoltoon, työnvälitystoimistoon tai vastaavaan. Voit peruuttaa suostumuksesi milloin tahansa.** |
| **Poikkeukset suostumuksesta:** |
|  |
| Vakuutan, että edellä olevat tiedot ovat täydellisiä ja paikkansapitäviä. Lupaan ilmoittaa sosiaalipalvelujen toimeentuloyksikölle välittömästi, jos tiedot muuttuvat. Olen tietoinen siitä, että väärien tietojen antaminen on rangaistava teko ja voi johtaa rikosilmoitukseen epäillystä avustusrikoksesta ja velvollisuuteen maksaa takaisin avustus, joka on maksettu väärien tai puutteellisten tietojen perusteella. |
| **Päivämäärä:** |
| **Hakijan allekirjoitus** | **Yhteishakijan allekirjoitus** |