

Ansökan om särskilt bidrag

Använd den här blanketten för att ansöka om särskilt bidrag. Om du även ska ansöka om ersättning för dina barn ska du fylla i en blankett per person. Bestämmelser om särskilt bidrag finns i 18 § lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl. och 6 § lagen (2026:380) om bistånd till vissa utlänningar vid inhibition av verkställigheten.

Observera att make, maka och sambo kallas partner i blanketten. Om du är gift eller sambo så är din partner underhållsskyldig gentemot dig. Det är därför viktigt att du noggrant beskriver din och din partners eventuella tillgångar eller inkomster som kan vara av vikt för bedömningen av din ansökan. Du ska också skicka med eventuella kvitton eller intyg som styrker ditt behov.

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

1. Personuppgifter för den som ansökan gäller

Efternamn	Förnamn
Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	Individnummer, beteckningsnummer eller ärendenummer
c/o-adress	Gatuadress och lägenhetsnummer
Postnummer och ort	Telefonnummer
Är du (barnets förälder) gift eller sambo? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bor du tillsammans med en partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

2. Redovisa din ekonomiska situation

2.1 Inkomster

Lön från anställning, stipendium, bidrag, ersättning eller arvode från andra myndigheter eller organisationer, till exempel Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Socialtjänsten eller a-kassan (arbetslöshetskassan). Ange belopp i kronor och typ av inkomst.

Din (eller barnets) inkomst
Partners eller föräldrarnas inkomst

2.2 Kontanter

Kontanter du eller ni har utöver eventuell dagersättning från Migrationsverket. Ange belopp och valuta.

Dina (eller barnets) kontanter	Partners eller föräldrarnas kontanter
--------------------------------	---------------------------------------

2.3 Ekonomiska tillgångar

Det kan till exempel vara bankmedel, eget företag, aktier, bil, fastighet eller andra tillgångar i Sverige eller i utlandet som du eller ni förfogar över och kan sälja för att få kontanter. Ange belopp i kronor och typ av tillgång.

Dina (eller barnets) tillgångar
Partners eller föräldrarnas tillgångar

3. Underskrift

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna jag skrivit i ansökan är riktiga.

Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla till Migrationsverket om det sker förändringar i de uppgifter jag lämnat i denna ansökan och annat som kan påverka rätten till ekonomiskt bistånd, såsom adressuppgifter.

Jag är medveten om att felaktigt lämnade uppgifter kan betraktas som bidragsbrott och att det kan leda till att Migrationsverket gör en polisanmälan.

Om ansökan gäller ett barn med fler än en vårdnadshavare ska båda skriva under (om möjligt).

Jag intygar att jag har förstått vad jag undertecknar.

Ort och datum
Underskrift (för omyndig, vårdnadshavarens eller 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.