



Arbetssökarlista

För att ha rätt till ekonomiskt bistånd ska den enskilde stå till arbetsmarknadens förfogande. Det innebär att den enskilde ska vara aktivt arbetssökande och söka alla realistiska arbeten som finns tillgängliga. Aktivt arbetssökande innebär att arbetssökande skall pågå varje vardag som den enskilde i andra fall skulle ha arbetat vid en heltidsanställning. Minst ett sökt arbete per vardag, 20 sökta arbeten under varje månad.

| | |
|-------|---------------|
| Namn: | Personnummer: |
|-------|---------------|

| Datum för ansökan | Företagets namn | Typ av arbete | Ansökan per besök/brev/tele/epost | Telefonnummer/epost till företag |
|-------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5- | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |



| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |

Sökta arbeten ska redovisas på denna arbetssökarlista vid varje ansökningstillfälle och lämnas till socialkontoret. Vid begäran ska den enskilde kunna uppvisa skriftliga arbetsansökningar. Slumpmässiga kontroller utförs regelbundet.

Härmed lämnar jag mitt samtycke till att socialkontoret kontaktar arbetsgivare ovan. Jag försäkrar även att den information jag lämnat är sanningsenlig.

Arbetssökandes underskrift:..... Datum:.....

Socialkontoret

Åtvidabergs kommun

Besöksadress: Ingatorpsvägen 4
Postadress: Box 206, 597 25 Åtvidaberg
0120-830 00
kommun@atvidaberg.se