


 Ansökan Ekonomiskt bistånd till  
 begravningskostnader

Sektor Stöd och Omsorg

**UPPGIFTER OM DEN AVLIDNE**

Personnummer	För- och Efternamn	Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende
Dödsdag	Senaste bostadsadress	

**DÖDSBOETS OCH EFTERLEVANDES TILLGÅNGAR PÅ DÖDSDAGEN**

Ange värden i kronor. Saknas tillgångar, skriv 0 kr i resp. ruta	Den avlidne	Efterlevande maka, maka, registrerad partner eller sambo
Bankmedel, aktier, fonder, obligationer i Sverige och utomlands		
Kontanter		
Inkomster efter dödsdagen, exempelvis pension, sjukersättning, lön		
Överskjutande skatt enligt 20___ års taxering		
Försäkringar		
Bil, båt, motorcykel, husvagn, husbil		
Fastighet eller bostadsrätt (marknadsvärde)		
Lösöre, bohag eller andra tillgångar		
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		

**DÖDSBOETS KOSTNADER**

Begravningskostnader (kista, kistdekoration, urna, annons, begravningsbyråns kostnad)	
Gravsten	
Minnesstund	
<b>SUMMA BEGRAVNINGSKOSTNADER</b>	

**FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT**

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga. Jag har tagit del av bestämmelserna för ekonomiskt bistånd och är medveten om att ofullständiga eller felaktiga uppgifter kan leda till polisanmälan och återbetalningsskyldighet av utgivet bistånd.	
Ort och Datum	Kontouppgifter för utbetalning av bistånd, <input type="checkbox"/> Ombud/ <input type="checkbox"/> Dödsbo <input type="checkbox"/> Begravningsbyrå Dödsbodelägare
Ombudets/dödsbodelägarers underskrift	Bank
Ombudets/dödsbodelägarers namnförtydligande	Clearing- och Kontonummer / Bankgiro
Ombudets/dödsbodelägarers adress	Ombudets/dödsbodelägarers telefonnummer