

Ansökan om ekonomiskt bistånd för begravningskostnader

Dödsbo/den avlidne

Avlidnes efter- och förnamn	Personnummer
Adress (postnr och postadress)	

Ombud för dödsboet

Ombudets efter- och förnamn	Personnummer	Telefonnummer (arbete)
Adress (postnr och postadress)		Telefonnummer (bostad)

Vilken begravningsbyrå har anlåtats?

<input type="checkbox"/> FONUS
<input type="checkbox"/> Fondkistan
<input type="checkbox"/> Arfvidsons Begravningsbyrå
<input type="checkbox"/> Annan (ange vilken)

Vilka utgifter har du/ni?

Ange nedan i kr

Begravningskostnad	
Gravsten	
Annat	

Bifoga faktura från begravningsbyrå och gravstenstillverkare samt dödsboanmälan/bouppteckning

Vid beviljat bistånd görs utbetalning till?

<input type="checkbox"/> Ombudet (ange)	Bank	Clearing- och kontonummer
<input type="checkbox"/> Begravningsbyrå		

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.

.....

Datum

.....

Ombudets namnteckning

Ifylld blankett skickas till:

Oxelösunds kommun, Socialtjänst bistånd, Ekonomigruppen, 613 81 Oxelösund.

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling sker enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Oxelösunds kommun, Vård- och omsorgsnämnden, 613 81 Oxelösund. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 0155-380 00.