

Var god texta.

Den avlidne

Namn	Personnummer
Adress	

Dödsbodelägare

Namn	Släktskap
Adress	Telefonnummer
Namn	Släktskap
Adress	Telefonnummer
Namn	Släktskap
Adress	Telefonnummer

Ansöker om begravningskostnad i kronor	Total begravningskostnad, bifoga specifikation	Tillgångar i dödsboet, vid dödsdagen och därefter
--	--	---

 Dödsboanmälan pågår eller är klar. Bouppteckning pågår eller är klar.**Person som företräder dödsboet (fullmakt krävs om personen inte är dödsbodelägare):**

Namn	Släktskap	Telefonnummer
Adress		

- Jag medger att samtliga uppgifter som jag lämnat ovan får kontrolleras
- Jag är medveten om min skyldighet att anmäla till socialtjänsten om dödsboet får inkomster eller andra tillgångar som jag idag inte känner till. Återkrav av beviljat bistånd kan då bli aktuellt.
- Jag försäkrar på heder och samvete att min ansökan är riktig och sanningsenlig.

Ekonomiskt bistånd utbetalas normalt på faktura till begravningsbyrå. Om biståndet ska utbetalas till dödsbodelägare ange bank och kontonummer. Kontobevis erfordras.

Bank

Kontonummer

Datum**underskift**

.....

.....