



Ansökan om kommunalt bostadstillägg enligt LSS

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.*

Ja



1 Dina uppgifter

1.1 Personnummer*
1.2 Förnamn*
1.3 Efternamn*
1.4 Gatuadress*
1.5 Postnummer*
1.6 Ort*
1.7 Mejladress*
1.8 Telefon*
1.9 Mobil
1.10 Ansöker du för dig själv eller för någon annan?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mig själv <input type="checkbox"/> Någon annan
1.11 Har någon hjälpt till att fylla i formuläret* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
1.12 Har sökande någon fullmaktshavare, god man eller förvaltare* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja, jag som ansöker är fullmaktshavare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej



2 Personuppgifter sökande

2.1 Personnummer*
2.2 Förnamn*
2.3 Efternamn*
2.4 Gatuadress*
2.5 Postnummer*
2.6 Ort*
2.7 Telefonnummer*
2.8 Mejladress

3 Person som hjälpt att fylla i formuläret

3.1 Personnummer*
3.2 Förnamn*
3.3 Efternamn*
3.4 Gatuadress*
3.5 Postnummer*
3.6 Ort*
3.7 Telefonnummer*
3.8 Mejladress

4 Fullmaktsinnehavare

4.1 Personnummer*
4.2 Förnamn*
4.3 Efternamn*
4.4 Gatuadress*
4.5 Postnummer*
4.6 Ort*
4.7 God mans telefonnummer*
4.8 God mans mejladress
4.9 Godkänd kopia av intyg för fullmaktshavare, god man eller förvaltare* <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5 Skattepliktiga inkomster

5.1 Inkomst sjukersättning / aktivitetsersättning (kr/månad)
5.2 Avdragen skatt kr/månad
5.3 Inkomst pension från Pensionsmyndigheten (kr/månad)
5.4 Avdragen skatt kr/månad
5.5 Inkomst tjänstepension (kr/månad)
5.6 Avdragen skatt kr/månad
5.7 Inkomst privat pension (kr/månad)
5.8 Avdragen skatt kr/månad
5.9 Inkomst utlandspension (kr/månad)
5.10 Avdragen skatt kr/månad
5.11 Inkomst aktivitetstöd, sjukpenning från Försäkringskassan (kr/månad)
5.12 Avdragen skatt kr/månad
5.13 Inkomst inkomst av tjänst (lön, förmåner etc) (kr/månad)
5.14 Avdragen skatt kr/månad



5.15 Inkomst livränta (kr/månad)

5.16 Avdragen skatt kr/månad

5.17 Inkomst av kapital (summa per 31/12) kr/månad

5.18 Avdragen skatt kr/månad

5.19 Övriga skattepliktiga inkomster

1. Övrig inkomst	2. Övrig inkomst
1. Inkomst kr/månad	2. Inkomst kr/månad
1. Avdragen skatt kr/månad	2. Avdragen skatt kr/månad

3. Övrig inkomst	4. Övrig inkomst
3. Inkomst kr/månad	4. Inkomst kr/månad
3. Avdragen skatt kr/månad	4. Avdragen skatt kr/månad

5.20 Övriga skattefria inkomster

6 Summering

6.1 Summa inkomst kr/månad

6.2 Summa avdragen skatt kr/månad



7 Uppgifter om bostaden

7.1 Hyra/månad exklusive bostadstillägg från Försäkringskassan*

7.2 Bostadstillägg kronor/månad från Försäkringskassan*

7.3 Hushållsel ingår* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

8 Övriga Upplysningar

8.1 Här ska du skriva in övriga upplysningar

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift



Anvisningar för blankett

Introduktion

Detta formulär ska användas om du vill ansöka om kommunalt bostadstillägg för bostad enligt 9 § 9 lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Uppgifter som du behöver ha innan du börjar fylla i detta formulär är:

Senaste deklARATIONEN

Pensionuppgifter (tjänste-, privat, utlands)

Hyra/månad

Om du väljer att fylla i en papperskopia och skriva under ska den skickas till:

Lidingö stad

Omsorgs- och socialförvaltningen

181 82 Lidingö

Anvisningar för fält

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Beskrivning

Ja

1 Dina uppgifter

1.10 Ansöker du för dig själv eller för någon annan?

Beskrivning

Mig själv

Någon annan

1.11 Har någon hjälpt till att fylla i formuläret

Beskrivning

Ja

Nej



1.12 Har sökande någon fullmaktshavare, god man eller förvaltare **Beskrivning**

Ja, jag som ansöker är fullmaktshavare

Ja

Nej

2 Personuppgifter sökande

3 Person som hjälpt att fylla i formuläret

4 Fullmaktsinnehavare

5 Skattepliktiga inkomster

6 Summering

7 Uppgifter om bostaden

7.3 Hushållsel ingår **Beskrivning**

Ja

Nej

8 Övriga Uppllysningar

9 Sammanfattningssida

10 Sign

11 Tacksida