



## Ansökan om kommunalt bostadstillägg enligt LSS

\* Obligatoriska fält

### 0 Introduktion

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst, eller skriver ut och skickar in underskriven pappersblankett, 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](http://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, eller skriver ut och skickar in underskriven pappersblankett, 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](http://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**



