



# Ansökan om bidrag för begravningskostnad

## Ansökan gäller dödsbo efter

Fullständigt för- och efternamn	Personnummer
Senaste folkbokföringsadress	
Postnummer	Ort

Civilstånd

Gift

Sambo

Ensamstående

## Ombud

Släktskap/relation	
För- och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	
Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer



## Utgifter

## Kronor

Begravningskostnad	
Andra kostnader i samband med begravningen, exempelvis gravsten	
Övrigt (ange vad)	
<b>Summa sammanlagda utgifter</b>	

## Försäkran och underskrift

I egenskap av ombud för dödsbo och samtliga dödsbodelägare försäkrar jag att lämnade uppgifter är sanningsenliga och fullständiga samt att ingenting med vilja har utelämnats. Jag försäkrar att övriga dödsbodelägare är informerade om att begäran om dödsboanmälan görs. 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	Datum
Namn-teckning	Namnförtydligande

**För att ansökan ska kunna behandlas måste den vara fullständigt ifylld och underskriven, och samtliga nödvändiga handlingar måste skickas tillsammans med ansökan.**