

**Skicka blanketten till**

Eskilstuna kommun  
Vård- och omsorgsförvaltningen  
Biståndskontoret  
Avgiftshandläggarna  
631 86 Eskilstuna

**För att du ska vara berättigad att söka kommunalt bostadstillägg, KBF**

Behöver du uppfylla nedanstående:

- Att du är folkbokförd i Eskilstuna kommun
- Att du är beviljad bostad med särskild service enligt LSS eller bostad med särskilt stöd enligt SoL
- Att du har högsta bostadstillägget ifrån Försäkringskassan.

1. Ansökan gäller ifrån den månad ansökan inkommer
2. Beslut om KBF kan inte överklagas genom förvaltningsbesvär.
3. Blir det ett bifall, så kommer en handläggare kontakta er om kontouppgifter.
4. Om ett för högt belopp utbetalats till dig på grund av att du lämnat felaktiga uppgifter, kan du bli återbetalningsskyldig.
5. Alla förändringar av nedanstående uppgifter är du skyldig att anmäla omgående till Eskilstuna kommun, Vård- och omsorgsförvaltningen. Biståndskontoret, Avgiftshandläggarna, 631 86 Eskilstuna.

Personuppgifter	
Namn sökande	Personnummer
Namn, make/maka eller sambo	Personnummer make/maka eller sambo
Bostadsadress	Postnummer och ort
<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Sambo
<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Gifta, ej sammanboende

Uppgifter om bostaden	
Hyra/avgift	kronor per månad

Underhåll för barn				
Betalar underhåll Belopp/månad:			Får underhållsbidrag Belopp/månad:	
Hemmavarande barn under 20 år	Barnets födelseår	Barnets födelseår	Barnets födelseår	Barnets födelseår

Kostnad för god man/förvaltare	Sökande	Make/maka eller sambo
Bifoga aktuellt arvodesbeslut	kr/år	kr/år

Utgifter för resor till och från arbetet	Sökande	Make/maka eller sambo
Utgifter för resor till och från arbetet	kr/månad	kr/månad

Uppgifter om inkomst av kapital	Sökande	Make/maka eller sambo
Inkomst av kapital den 31 december förra året, till exempel <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ränteinkomster, utdelning av aktier</li> <li>• Vinst vid försäljning av aktier, fonder eller bostad</li> <li>• Inkomst från uthyrning av bostad</li> </ul>	kr/år	kr/år

Uppgifter om tillgångar	Sökande	Make/maka eller sambo
Tillgångar den 31 december förra året i form av <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengar på banken eller kontanter</li> <li>• Aktier, fonder eller obligationer</li> </ul>	kr/år	kr/år

Uppgifter om nuvarande inkomster	Sökande kronor per månad efter skatt	Make/maka eller sambo kronor per månad efter skatt
Sjuk- och aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Lön från arbetsgivare		
Inkomst av näringsverksamhet		
Tjänstepension/avtalspension		
Privat pensionsförsäkring		
Skattefri inkomst i form av <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studiemedel</li> <li>• Stipendier</li> <li>• Etableringsersättning</li> <li>• Utländsk pension eller livränta som inte är skattepliktig i Sverige</li> </ul>		

**Övriga upplysningar**

--

**Underskrift**

Jag ger mitt samtycke till att Eskilstuna kommun hanterar och sparar mina personuppgifter, vilket behövs för att kommunen ska kunna hantera mitt ärende. Och jag samtycker till att Eskilstuna kommun inhämtar ekonomiska uppgifter från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten. Läs mer om hur kommunen hanterar personuppgifter på [eskilstuna.se/gdpr](http://eskilstuna.se/gdpr)

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga.

Datum	Den sökandes namnteckning	Telefon
Datum	Make/makes eller sambos namnteckning	Telefon
Datum	Behjälplig vid ifyllande av denna blankett namnteckning	Telefon