**Ansökan om kommunal hyresgaranti**

**Du har rätt att få veta mer om hur vi hanterar dina personuppgifter. Du har också rätt att klaga till tillsynsmyndigheten. Vill du veta mer om hur dina personuppgifter hanteras kan du ta kontakt med nämnden och du kan även läsa mer på sala.se/personuppgifter.**

**Dina personuppgifter samlas in för att nämnden ska kunna utreda och bedöma om du har rätt till kommunal hyresgaranti. Uppgifterna kommer inte att användas för något annat ändamål. Dina personuppgifter registreras i nämndens diarium och gallras efter tio år.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sökande** | | Kön  Kvinna  Man  Vill ej uppge | | | Skriven i Sala kommun sedan | |
| Namn | | | Personnummer | |
| Adress | | |  | |
| Postnummer och postadress | | |  | |
| E-post | | | Telefon (inkl riktnummer) | |
| Antal boende i hushållet  Vuxna       Barn | | |  | |
| **Medsökande** | | Kön  Kvinna  Man  Vill ej uppge | | | Skriven i Sala kommun sedan | |
| Namn | | | Personnummer | |
| Adress | | |  | |
| Postnummer och postadress | | |  | |
| E-post | | | Telefon (inkl riktnummer) | |
| Antal boende i hushållet  Vuxna       Barn | | |  | |
| **Nuvarande bostadssituation** | | Fastighetsägare | | | | |
| **Varför söker du/ ni hyresgaranti?** | |  | | | | |
| **Årsinkomst brutto** | | Lön | | | | |
| Pension | | | | |
| Sjukersättning | | | | |
| Övriga bidrag | | | | |
| **Skulder.**  Belopp, typ av skuld, exempelvis kontokredit, banklån, skatteskuld. Ange vem du är skyldig pengar. | | | Skuldbelopp | Fordringsägare | | Vem äger skulden? |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Orsak till tidigare avslag hos hyresvärd**  Bifoga avslaget | | Betalningsanmärkning  För låg inkomst  Annat | | | | |

**Samtliga uppgifter ska styrkas av sökande med kopior på:**

* Personbevis från Skatteverket
* Anställningsbevis/arbetsgivarintyg + tre senaste lönespecifikationerna
* Skatteutdrag från Skatteverket
* Kontoutdrag (bank/plusgiro) för de tre senaste månaderna
* Eventuell barnomsorgsavgift samt kvitto på senast inbetalda avgift
* Vid A-kassa, hur många dagar kvar, planering framåt + senaste utbetalningsavi
* Intyg för medlemskap i A-kassa samt inträdesdatum
* Utbetalningar från CSN
* Inkomster från försäkringskassa, försäkringsbolag, AFA/AGS (livränta), pensionsförsäkring
* Pensionsinkomster från utlandet
* Uppgifter om skulder hos Kronofogdemyndigheten och inkassobyrå

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift**  **Sökande** | Ort och datum |
| Underskrift |
| Namnförtydligande |
| **Underskrift Medsökande** | Ort och datum |
| Underskrift |
| Namnförtydligande |