

Vård och omsorgsnämnden
Social- och arbetsmarknadsnämnden

ANSÖKAN OM KOMMUNAL HYRESGARANTI

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?		

Vård och omsorgsnämnden
Social- och arbetsmarknadsnämnden

ANSÖKAN OM KOMMUNAL 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