



## Fastighetsuppgifter

Komplettering till ansökan om ekonomiskt bistånd. Här fyller du i uppgifter om din/er fastighet. Samtliga uppgifter ska styrkas med aktuella underlag.

BODENS  
KOMMUN

### PERSONUPPGIFTER

|      |              |               |
|------|--------------|---------------|
| Namn | Personnummer | Ägarandel i % |
| Namn | Personnummer | Ägarandel i % |

### FASTIGHETSUPPGIFTER

|                      |                |         |        |                            |                  |
|----------------------|----------------|---------|--------|----------------------------|------------------|
| Fastighetsbeteckning | Taxeringsvärde | Värdeår | Byggår | Antal personer i hushållet | Bostadsyta i kvm |
|----------------------|----------------|---------|--------|----------------------------|------------------|

### BOLÅN (Endast lån i fastigheten)

| Långgivare | Nuvarande kapitalskuld | Ränta  |   | Amortering kr/år | Bindningstid t.o.m. |
|------------|------------------------|--------|---|------------------|---------------------|
|            |                        | Per år | % |                  |                     |
|            |                        |        |   |                  |                     |
|            |                        |        |   |                  |                     |
|            |                        |        |   |                  |                     |
|            |                        |        |   |                  |                     |
|            |                        |        |   |                  |                     |

Inkomst av uthyrning/år:

Har du sökt skattejämkning? (Om ja, bifoga kopia från Skatteverket)

Ja  Nej

### DRIFTKOSTNADER (Bifoga underlag som styrker kostnaderna)

|                 | Belopp/ månad | Belopp/år |
|-----------------|---------------|-----------|
| Uppvärmning     |               |           |
| Hushållsel      |               |           |
| Vatten/Avlopp   |               |           |
| Sophämtning     |               |           |
| Slamtömning     |               |           |
| Villaförsäkring |               |           |
| Sotning         |               |           |
| Tomträttsavgäld |               |           |

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Sökande

\_\_\_\_\_ Medsökande