



Ansökan om boende som insats genom socialtjänsten

Datum : _____

Har du frågor?

Gävle kommun
 Vårdför Gävle
 Mottagningsenheten, socialtjänsten
 Utredningsenhet Boende
 Telefon 026-17 80 00
gavle.kommun@gavle.se

Skickas till:

Gävle kommun
 Vårdför Gävle
 Mottagningsenheten, socialtjänsten
 Utredningsenhet Boende
 Box 825
 801 30 Gävle

Ansvarig myndighet är Socialnämnden.

Sökande

* Obligatoriskt fält

För- och efternamn*		Personnummer*	
Gatuadress*		Telefonnummer*	
Postnummer*	Postort*		
E-postadress			
Jag har läst och tagit del av informationen om biståndet på gavle.se* Läs om Boende som insats genom socialtjänsten på gavle.se Ja Nej			

Livssituation

Hur bor du idag? * Helt bostadslös Inneboende hos familj/vänner Hyr i andra hand Eget hyreskontrakt hos Gavlegårdarna Annat, ange vad:
Varför kan du inte bo kvar? * Beskriv så utförligt som möjligt orsaken till att du inte kan bo kvar och varför du ansöker om bistånd till boende:

Beskriv så utförligt som möjligt vad du själv har gjort för att försöka lösa din boendesituation: *

Till exempel undersökt möjligheterna att hyra rum, vara inneboende, bo i andra hand samt hört dig för hos släkt och vänner.

Har du anmält dig till Gavlegårdarnas bostadskö? *

Ja

Nej

Vid nej, varför?

Har du anmält dig i kö hos någon privat hyresvärd? *

Ja

Nej

Vid nej, varför?

Särskilda svårigheter: *

Beskriv här vad dina särskilda svårigheter är, och hur dessa svårigheter påverkar din förmåga att söka eget boende.

Är du gift/sambo? *

Ja

Nej

Har du barn? *

Hemmavarande barn (heltid)

Växelvis boende barn (halvtid)

Umgängesbarn (6 dagar/månad)

Inga barn

Annat, ange vad:

Ekonomi och övrigt

<p>Vad har du för inkomst? *</p> <p>En förutsättning för att du ska kunna få bistånd till boende är att du en egen inkomst så att du kan betala hyra för en bostad.</p>	
<p>A-kassa</p> <p>Aktivitetsersättning</p> <p>Aktivitetsstöd</p> <p>Etableringsersättning</p> <p>Försörjningsstöd</p> <p>Föräldrapenning</p>	<p>Lön</p> <p>Pension</p> <p>Studiemedel</p> <p>Sjukersättning</p> <p>Annat, ange vad:</p>
<p>Har du skulder hos Kronofogden? *</p> <p>Ja Vid ja, hur mycket:</p> <p>Nej</p>	
<p>Har du hyresskulder? *</p> <p>Ja Vid ja, hur mycket:</p> <p>Nej</p>	
<p>Behöver du tolk i samtal och möten med oss? *</p> <p>Ja</p> <p>Nej</p>	

Medgivande

För att kunna göra en fullständig utredning av din ansökan om bistånd till boende behöver vi ditt medgivande att inhämta nödvändiga uppgifter om dig hos AB Gavlegårdarna och Kronofogden.

Du kan enkelt lämna ditt medgivande till detta med din ansökan genom att svara JA här nedan. Du kan också välja att muntligt lämna ditt medgivande till en handläggare senare, handläggningstiden blir då något längre.

Saknas medgivande att inhämta dessa uppgifter försvårar det möjligheten för Utredningsenhet boende att göra en fullständig utredning, vilket kan påverka på beslutet.

Ja, jag ger mitt medgivande till att Utredningsenhet boende får inhämta nödvändiga uppgifter om mig hos Kronofogden och AB Gavlegårdarna.

Nej, jag ger inte mitt medgivande till att Utredningsenhet boende får inhämta nödvändiga uppgifter om mig hos Kronofogden och AB Gavlegårdarna.

Sökandes underskrift

Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
-------	---------------	--------------------

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.