

Ansökan om boende som insats genom socialtjänsten

Datum : _____

Har du frågor?

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

Skickas till:

Gävle kommun
Välfärd 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		

Livssituation

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

Var sover du?

Beskriv så utförligt som möjligt var du sover när du är bostadslös:

Hur bodde du innan du blev helt bostadslös?

Beskriv så utförligt som möjligt:

Vad är orsaken till att du inte längre har din bostad kvar?

Beskriv så utförligt som möjligt:

Beskriv vilka sätt du har försökt lösa ditt boende på: *

Har du anmält dig till Gavlegårdarnas bostadskö? * Ja Nej
Hur många poäng har du? * Om du inte vet hur många poäng du har kan du via denna länk till Gavlegårdarnas hemsida logga in och få fram det Ange dina poäng här: *
Har du anmält dig i kö hos någon privat hyresvärd? * Ja Nej
Hos vilken/vilka hyresvärdar?
Särskilda svårigheter: * Beskriv här vad dina särskilda svårigheter är, och hur dessa svårigheter går ut över eller påverkar din förmåga att söka eget boende. Obs! Enbart skulder räknas inte som särskild svårighet.
Är du gift/sambo? * Ja Nej
Vad är orsaken att din sambo/partner inte kan få ett hyresavtal? *
Har du barn boende hemma hos dig på heltid/deltid? * Ja Nej

Ekonomi och övrigt

Vad har du för inkomst? * En förutsättning för att du ska kunna vara aktuell för en boendeinsats är att du har en egen stadigvarande försörjning.	
Du kan välja fler alternativ	
A-kassa Aktivitetsstöd Försörjningsstöd Lön Studiemedel Annat, ange vad:	Aktivitetsersättning Etableringsersättning Föräldrapenning Pension Sjukersättning
Har du hyresskulder? * Ja Nej	
Vid ja, hur stor är din skuld och till vilka hyresvärdar?	
Summa på din skuld?	Hyresvärd där din skuld ligger:
Summa på din skuld?	Hyresvärd där din skuld ligger:
Summa på din skuld?	Hyresvärd där din skuld ligger:
Summa på din skuld?	Hyresvärd där din skuld ligger:
Summa på din skuld?	Hyresvärd där din skuld ligger:
Har du skulder hos Kronofogden? * Ja Vid ja, hur mycket: Nej	
Behöver du tolk i samtal och möten med oss? * Ja Vid ja, ange språk: Nej	

Information till dig som ansöker

För att kunna göra en fullständig utredning av din ansökan om bistånd till boende behöver vi hämta nödvändiga uppgifter om dig från:

- AB Gavlegårdarna (bostadsbolag)
- Creditsafe (kreditupplysningsföretag)
- Gävle Energi (elbolag)

En inskickad ansökan registreras i socialregistret och lagras i fem år. Genom att skicka in din ansökan godkänner du detta samt att vi hämtar nödvändiga uppgifter från bolagen som vi nämner ovan.

Genom att skicka in din ansökan godkänner du denna hantering.

En inskickad ansökan registreras i socialregistret och lagras i fem år.

Genom att skicka in din ansökan godkänner du denna hantering.

Sökandes underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

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.