



Ansökan avser

Den avlidnes namn	Den avlidnes personnummer
-------------------	---------------------------

Ansökt belopp i kronor

--

Begravningsbyrå

Begravningsbyråns namn	Begravningsbyråns postgiro eller bankgironummer
------------------------	---

Ansökan undertecknas

Namnteckning	Namnförtydligande
Adress	Ort och postnummer
Personnummer	Telefonnummer

Beviljat och utbetalt belopp kan komma att återkrävas av kommunen om tillgångar kommer dödsboet tillhanda efter att begravningshjälp utbetalats

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning avseende myndighetsutövning.
Det är socialnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats: www.karlskoga.se/gdpr.