



Vingåkers kommun

# Information gällande ansökan om dödsboanmälan och ekonomiskt bistånd till begravningskostnader

## Ekonomiskt bistånd till begravning

Om dödsboet saknar tillgångar till begravning kan socialförvaltningen i vissa fall bevilja bistånd till begravningskostnader. I Katrineholm, Flen och Vingåker motsvarar biståndet maximalt ett halvt prisbasbelopp. Från detta belopp avräknas de tillgångar som finns i dödsboet.

### Viktigt:

- Observera att om den avlidne ägde fastighet eller tomträtt måste en bouppteckning göras istället för dödsboanmälan.
- Du ska omgående se till att autogiro stoppas.
- Betala inga räkningar. Begravningskostnaden går före alla andra skulder i dödsboet.
- Observera att det endast är bistånd till begravning som det är möjligt att ansöka om.
- Du måste inte göra dödsboanmälan för att söka ekonomiskt bistånd för begravningen. Det går lika bra att söka biståndet med en bouppteckning.

### Obligatoriska uppgifter:

- Dödsfallsintyg och släktutredning, beställs från Skatteverket, 0771-567 567.
- Namn, personnummer och adress till samtliga dödsbodelägare. Gäller även sambo (använd sidan tre i denna blankett).
- Kopia av hela deklarationen eller slutskattesedel och kontoutdrag från skattekontot (gäller även maka/make/sambo).
- Kostnadsförslag på begravning.
- Kontanter på dödsdagen (gäller även maka/make/sambo).
- Kapital- och räntebesked på dödsdagen från samtliga banker (gäller även make/maka/sambo).
- Kontoutdrag från den avlidnes samtliga banker från två månader innan dödsdagen och framåt (gäller även make/maka/sambo).

### Om nedanstående uppgifter finns ska de tas med i redovisningen:

- Offert/faktura på gravsten och gravyr.
- Städ- och röjningskostnader.
- Hyra.
- Försäkringar.
- Testamente.
- Andel i annat oskiftat dödsbo och bouppteckning som visar detta.
- Fordringar på grund av fastighetsöverlåtelse.
- Bouppteckning efter tidigare avliden maka/make/sambo.
- Inventeringsprotokoll från bankfack.
- Värdering av bohag (möbler, husgeråd, smycken) samt bil, båt, moped med mera.
- Tillgångar utomlands.

### Har du frågor kontaktar du:

[socialforvaltningen@katrineholm.se](mailto:socialforvaltningen@katrineholm.se) eller 0150-569 92.

Telefontider: måndagar kl 10-11.30, onsdagar kl 13-14 samt fredag kl 10-11.30

Det går bra att ringa och boka tid för att lämna din ansökan personligen.

## Ansökan om dödsboanmälan och/eller ekonomiskt bistånd till begravningskostnader

### Ansökan avser

- Enbart dödsboanmälan  Enbart ekonomiskt bistånd till begravningskostnader  
 Både dödsboanmälan och ekonomiskt bistånd till begravningskostnader

### Personuppgifter

Den avlidnes namn:	Dödsdag
Personnummer:	
Senaste folkbokföringsadress:	Postnummer och ort:

### Dödsboets ekonomiska ställning på dödsdagen

Här redovisas de tillgångar som fanns på dödsdagen och det som inkommit efteråt, såsom lön, pension, försäkringar, skatteåterbäring med mera. De utgifter som ska redovisas är begravningskostnad och kostnader i samband med dödsfallet. Övriga skulder behöver inte redovisas. Tillgångar och utgifter ska kunna styrkas.

#### Tillgångar i dödsboet

#### Utgifter i dödsboet

Banktillgångar på dödsdagen	Begravningskostnad
Kontanter	Andra kostnader i samband med begravningen
Pension, lön eller dylikt som utbetalats efter dödsdagen	Bostadshyra
Aktier/fonder	Städ- och röjningskostnad
Kommande skatteåterbäring	Övrigt
Utbetalningar från försäkringar	Övrigt
Värde av andra tillgångar	Övrigt
Uppskattat värde på inventarier och bohag	Övrigt
Övrigt	Övrigt
<b>Summa tillgångar</b>	<b>Summa kostnader</b>

## Försäkran och underskrift

Undertecknad(e) intygar att kända tillgångar inte överstiger begravningskostnader och övriga kostnader i samband med dödsfallet samt att inget med vilja eller vetskap har utelämnats.

### Underskrift av samtliga dödsbodelägare samt eventuell annan bouppgivare

#### Kontaktperson

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

#### Övriga

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

Personnummer	Adress	Telefon
För- och efternamn	Postnummer och ort	E-post
Släktskap	Ort och datum	Underskrift

**Skicka ansökan med bilagor till:**

Katrineholms kommun  
 Social- och omsorgsförvaltningen  
 641 80 Katrineholm