

**PERSONUPPGIFTER** (var god texta)

Namn (efternamn)		Namn (tilltalsnamn)	
Personnummer		E-post	
Utdelningsadress			
Ortsadress (postnummer och ortnamn)			
Telefon bostad (inkl riktnummer)		Telefon arbete (inkl riktnummer)	
Mobiltelefon			

**INKOMSTFÖRTECKNING**



Ärendenummer

**Brottsoffermyndigheten**  
**Box 470**  
**901 09 UMEÅ**

**FAMILJEFÖRHÅLLANDE**

Ensamstående     Sammanbor med make/maka/sambo/partner. Ange dennes personnr: .....

Namn på barn som bor hos dig	Födelseår och månad	Antal dagar per månad som barnet bor hos dig	Barnbidrag/studiebidrag	Underhållsstöd eller underhållsbidrag
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, _____ kr
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, _____ kr
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, _____ kr
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, _____ kr

**BOSTADSFÖRHÅLLANDE**

Hyresrätt     Bostadsrätt     Villa/radhus     Inneboende     Annat, ange: .....

Bostadsbidrag	Bostadstillägg	
FÖR HYRESRÄTT: Månadshyra (bifoga hyresavi)	DIN andel av hyran (endast om du är inneboende)	Antal boende i bostaden (skrivna på adressen)
FÖR BOSTADSRÄTT: Månadsavgift	Räntekostnad bostadslån, per månad	Amortering bostadslån, per månad
FÖR VILLA/RADHUS: ÅRLIG Driftskostnad (Uppvärmning, försäkring, V/A m.m.)	Räntekostnad bostadslån, per månad	Amortering bostadslån, per månad
	Övrigt (beskriv utgiften)	
SAMMANLAGD BELÄNING FÖR BOSTAD:		

**INKOMSTFÖRHÅLLANDEN - per månad**

**Din egen inkomst**

**Make/maka/sambos inkomst**

	Inkomst före skatt	Ev. skatt (ange belopp)	Inkomst före skatt	Ev. skatt (ange belopp)
<input type="checkbox"/> Lön <input type="checkbox"/> Ålderspension				
<input type="checkbox"/> A-kassa <input type="checkbox"/> Studiemedel				
<input type="checkbox"/> Sjukpenning <input type="checkbox"/> Föräldrapenning				
<input type="checkbox"/> Sjuk/aktivitetsers.(förtidspension)				
<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd				
<input type="checkbox"/> Övrigt _____				

**ÖVRIGA KOSTNADER - per månad**

Resekostnader (till/från arbete)	Sammanboendes resekostnad (till/från arbete)	Barnomsorgsavgift
Kostnad för underhållsstöd	Läkar och medicinkostnader (genomsnitt/månad)	

**TILLGÅNGAR**

Fastighet (ange taxeringsvärde)	Bostadsrätt (ange värde)	Banktillgodohavanden (ange belopp)
Värdepapper - aktier, fonder m m (ange värde)	Fordon (ange värde)	Övrigt (ange värde)

**SKULDER** (skulder avseende bostad anges under bostadsförhållanden, sidan 1)

Fordringsägare	Skuldbelopp	Månadsbetalning

**EGET FÖRSLAG TILL AMORTERINGSPLAN** Om ditt förslag godtas kommer en amorteringsplan att läggas upp omgående.

Månadsbelopp (kronor)
-----------------------

- Jag vill gärna betala med autogiro - skicka blanketter! Observera att autogiro normalt inte kan erbjudas om din skuld är solidarisk eller om du betalar från annat land än Sverige. Hör av dig om du har frågor!

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**


**CHECKLISTA FÖR BIFOGADE HANDLINGAR.** Du ska styrka dina uppgifter. Bocka för och skicka med relevanta bilagor.

- Hyresavi       Avi för månadsavgift, bostadsrätt       Avier för driftskostnader, villa/radhus
- Låneavier, bostad       Skuldavier, övrigt       Avi för barnomsorgsavgift
- Inkomstbesked       Inkomstbesked, make/maka/sambo       Övriga handlingar

---

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

Ort och datum

Namnteckning