



Ansökan om kommunal hyresgaranti

En kommun ska ställa hyresgaranti, om samtliga nedan 4 kriterier är uppfyllda

1. någon som är bosatt i kommunen i den mening som avses i 29 kap. 1 § socialtjänstlagen (2025:400) behöver en permanentbostad med hyresrätt med rätt till förlängning enligt 12 kap. 45-52 §§ jordabalken,
2. det i hushållet finns barn som avses i 96 kap. 4, 5 eller 5 a § socialförsäkringsbalken,
3. hushållet behöver sådan hjälp för att kunna etablera sig på bostadsmarknaden, och
4. den bostad som hyresgarantin ska avse finns i kommunen.

Sökande	För- och efternamn	Skriven i Trelleborgs kommun sedan
	Adress	Personnummer
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon (inkl riktnummer)
	Antal boende i hushållet Vuxna _____ Barn _____	

Medsökande	Namn	Skriven i Trelleborgs kommun sedan
	Adress	Personnummer
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon (inkl riktnummer)

Nuvarande bostadssituation	
Hyresvärd typ av kontrakt	

Årsinkomst brutto (innan skatt)	Lön
	Pension
	Sjukersättning
	Övriga bidrag



TRELLEBORGS KOMMUN

Månadskostnader	Hyra	
	El	
	Vatten/avlopp	
	A-kassa	
	Internet	
	Övriga kostnader	

Skulder. Belopp, typ av skuld, exempelvis kontokredit, banklån, skatteskuld. Ange vem du är skyldig pengar.	Skuldbelopp	Fordringsägare	Vem äger skulden?

Orsak till tidigare avslag hos hyresvärd	☐ Betalningsanmärkning	☐ För låg inkomst
	☐ Annat _____ _____	

Postadress
Trelleborgs kommun
Arbetsmarknadsförvaltningen
Box 20
231 21 Trelleborg

Besöksadress
Vannhögsgatan 3 c
231 66 Trelleborg

Organisationsnummer 212000-1199

Telefon 0410-73 30 00
E-post arbetsmarknadsforvaltningen@trelleborg.se
Webb www.trelleborg.se

**Samtliga uppgifter ska styrkas av sökande med kopior på:**

- Anställningsbevis/arbetsgivarintyg + tre senaste lönespecifikationerna
- Kontoutdrag (bank/plusgiro) för de tre senaste månaderna
- Eventuell barnomsorgsavgift samt kvitto på senast inbetalda avgift
- Vid A-kassa, hur många dagar kvar, planering framåt + senaste utbetalningsavi
- Intyg för medlemskap i A-kassa samt inträdesdatum
- Utbetalningar från CSN
- Inkomster från försäkringskassa, försäkringsbolag, AFA/AGS (livränta), pensionsförsäkring
- Pensionsinkomster från utlandet
- Uppgifter om skulder hos Kronofogdemyndigheten och inkassobyrå

Underskrift sökande	Ort och datum
	Underskrift
	Namnförtydligande
Underskrift medsökande	Ort och datum
	Underskrift
	Namnförtydligande

Genom att fylla i det här formuläret godkänner du att Trelleborgs kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som du lämnar (behandling som sker är insamling, hantering, lagring och radering).

De personuppgifter som behandlas sker med stöd av samtycke. Trelleborgs kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt.

Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Arbetsmarknadsnämnden som kan kontaktas på

arbetsmarknadsforvaltningen@trelleborg.se.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på

www.trelleborg.se/personuppgifter.

Dataskyddsombudet för Trelleborg kommun nås på dataskyddsombud@trelleborg.se eller 0410-73 30 00.