Österbottens välfärdsområde
Pohjanmaan hyvinvointialue

ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR BEGRAVNINGSKOSTNADER

ANKOMST STÄMPEL

- Mer information angående bidrag för begravningskostnader finns på denna webbplats
- Observera, att ansökningens behandlingstid är sju vardagar efter den du lämnat in ansökan
- Vi kontaktar dig per telefon/ brev, om vi behöver mer information

Den avlidne och makens/ makans kontaktuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personbeteckning
Efternamn	Förnamn	Personbeteckning
Adress och postnummer		Telefon
Dödsdatum ____. .20		

Dödsboförvaltarens kontaktuppgifter

Efternamn	Förnamn	
Adress och postnummer		Telefon

Meddelande till den som behandlar ärendet

Till ansökan om bidrag för begravningskostnader bör bifoga:

- dödsboets bouppteckning
- begravningsbyrås faktura
- församlingens faktura jämte specifikation

Jag försäkrar att de uppgifter som jag uppgett är riktiga och jag förbinder mig att meddela om alla förändringar i uppgifterna som uppkommer under den tid då beslutet om utkomststöd är i kraft. Utkomststöd som har beviljats utgående från vilseledande uppgifter kan återkrävas och saken kan leda till rättsliga åtgärder (§ 20 i lagen om utkomststöd).	
Ort: Datum: ____.____.20____	Underskrift