

Till

Socialnämnden i XXX kommun

Datum

### **Överklagande av beslut om avslag om hjälp med bostad enligt 2 a kap. 8 § 2 SoL**

Jag överklagar beslut fattat XXX (*datum*) om avslag på min ansökan om att få hjälp med bostad enligt 2 a kap. 8 § 2 SoL.

#### **Skäl för överklagan**

Jag (*och mina barn*) kan inte bo kvar på min nuvarande bostadsort på grund av att vi är utsatta för våld enligt ovan. Jag har svårt att ordna ny bostad på annan ort på grund av (*till exempel sökt men inte hittat bostad, har skulder eller låg inkomst som gör att jag inte blir godkänd som hyresgäst*). Jag har därför ansökt om hjälp med bostad för att tillförsäkra mig (*och mina barn*) skydd. Socialnämnden har avslagit min ansökan och jag överklagar nu beslutet, för att kunna skydda mig själv (*och mina barn*).

#### **Vidtagna skyddsåtgärder**

Jag (*och mina barn*) (*har bott/bor i skyddat boende, har skyddade personuppgifter, har beviljats kontaktförbud, har tilldömts ensam vårdnad om barn, har personlarm via polisen etc.*).

#### **Aktuell situation**

*Skriv med egna ord hur din situation ser ut just nu och vad konsekvenserna blir av att du inte får hjälp att byta bostadsort.*

*Ort och datum*

*Underteckna med bläckpenna*

*Skriv ditt namn*

Namn och personnummer

Adress (*lämna inte ut bostadsadress om du har skyddade personuppgifter*)

Telefonnummer (*om du har skyddat nummer*)

Mailadress (*om du vill bli kontaktad via mail*)