# ANSÖKAN OM HÖJNING AV KOMMUNERNAS STATSANDEL ENLIGT PRÖVNING ÅR 2019

**KOMMUN:**

**KONTAKTPERSON (NAMN, E-POST OCH TELEFON):**

1. **DE SPECIFICERADE EKONOMISKA PROBLEM FÖR VILKA KOMMUNEN SÖKER HÖJNING AV STATSANDELEN ENLIGT PRÖVNING, SAMT MOTIVERINGARNA FÖR ATT DE NÄMNDA PROBLEMEN ÄR EXCEPTIONELLA ELLER TILLFÄLLIGA. DESSUTOM EN SPECIFICERING AV TIDPUNKTEN FÖR OCH KONSEKVENSERNA I EURO FÖR KOMMUNENS EKONOMI:**

**A:**

**B:**

**C:**

**D:**

**ETC:**

1. **KOMMUNENS EGNA ÅTGÄRDER I SYFTE ATT ÅTGÄRDA EXCEPTIONELLA ELLER TILLFÄLLIGA EKONOMISKA PROBLEM (T.EX: SKATTESATS**, **TAXOR, LÅN ELLER UTGIFTSBESPARINGAR):**
2. **REDAN GENOMFÖRDA ÅTGÄRDER:**
3. **KOMMANDE OCH REDAN FASTSLAGNA ÅTGÄRDER:**

Tid och plats

Underskrift