# ANSÖKAN OM HÖJNING AV KOMMUNERNAS STATSANDEL ENLIGT PRÖVNING ÅR 2020

**KOMMUN:**

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

**ANSÖKT BELOPP, €:**

**Om en behovsprövad höjning har erhållits föregående år, var dess användningsändamål:**

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. KONSTNADERNA OCH INKOMSTBORTFALLERNA FÖR CORONAKRISEN I STÄLLET A:**

**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, förtydligande och titeln