Indberetningsskema vedr. nøgletal om kombineret

udlejning

**Kommune:**

**Opgørelsesperiode:**

**Kontaktperson:**

**Telefonnummer: E-mail:**

**Afsendt dato: Underskrift:**

Indsendes af kommuner der har besluttet anvendelse af kombineret udlejning hvert år senest den 1. september. Opgørelsesperioden gælder fra 1. juni til 31. maj. Indberetningsskemaet sendes til [bolig@sbst.dk](mailto:bolig@sbst.dk).

1. Hvor mange personer er blevet afvist fra ventelisten som følge af de kombinerede udlejningsregler?

| **Afdeling** | **Antal af-visninger** | **Kontant-hjælp** | **Uddan-nelses-hjælp** | **SHO-ydelse\*** | **Førtids-pension** | **Arbejds-løsheds-dagpenge** | **Syge-dag-penge** | **Ressource-forløbs-ydelse** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Modtagere af selvforsørgelses- og hjemrejseydelse og overgangsydelse. Tidligere integrationsydelse.

2. Indenfor hvilket tidsrum efter afvisningen fra ventelisten blev de afviste anvist en erstatningsbolig?

|  | **Antal der blev anvist en erstatningsbolig** |
| --- | --- |
| Indenfor 1 måned | - |
| Mellem 1 måned og 2 måneder | - |
| Mellem 2 måneder og 3 måneder | - |
| Mellem 3 måneder og 4 måneder | - |
| Mellem 4 måneder og 5 måneder | - |
| Mellem 5 måneder og 6 måneder | - |
| Senere end 6 måneder | - |

3. Har kommunen aftalt forhøjet anvisning til de øvrige afdelinger i kommunen som følge af kommunens forpligtelse til at anvise en anden passende bolig?

Benytter kommunen sin ret til op til 100 pct. anvisning i områder, hvor der kan anvendes kombineret udlejning?