

Omsorgsförvaltningen

## Ansökan om nedsättning/befrielse från hemtjänstavgift på grund av dubbla boendekostnader

En person som flyttar till en vårdbostad kan under högst tre månader få nedsättning eller befrielse från hemtjänstavgift på grund av dubbla boendekostnader. Detta under förutsättning att avgiften är inkomstprövad och att förmögenheten inte överstiger två basbelopp (ett basbelopp = 44 800 kr år 2017)

### Omsorgstagare

Efternamn	Förnamn	Personnummer ( år, mån, dag, nr)
Adress		
Postnummer och ort	Telefon nummer	

### Bostaden du flyttar från

#### Lägenhet

Hyrd lägenhet. Månadskostnad inkl. värme, kall- och varmvatten Exkl. hushållsel, garage, kabel-TV, m.m.	Kr/mån	Ingår hushållsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bostadsyta, m <sup>2</sup>
---	--------	--	----------------------------

#### Annan typ av stadigvarande bostad

Eget enfamiljshus <input type="checkbox"/>	Eget tvåfamiljshus <input type="checkbox"/>	Småhus med lant- <input type="checkbox"/> bruksfastighet	Bostadsrätt <input type="checkbox"/>	kr/mån
Fastighetens taxeringsvärde (bostadsbyggnad + tomt), kr			Fastighetens bostadsyta, m <sup>2</sup>	
Finns det lån på fastigheten skriv på baksidan av blanketten, långgivare, skuldbelopp och räntesats.				

### Vårdbostraden du flyttar till

Vårdbostradens namn		Kontrakt gäller fr.o.m.
Ingår hushållsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bostadsyta, m <sup>2</sup>	Kr/mån

### Uppgifter om förmögenhet

Bankmedel	Kronor
Aktier	Kronor
Värdepappersfonder	Kronor
Obligationer	Kronor
Övriga värdepapper	Kronor
<b>Summa tillgångar</b>	<b>Kronor</b>

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna.

..... Datum  
..... Ort  
..... Underskrift:

Blanketten skickas till:  
Omsorgsförvaltningen Ljungadalsgatan 2 A, Växjö Kommun, Box 1222, 352 12 Växjö