Växjö kommun
Europas grönaste stad

Omsorgsförvaltningen

Ansökningsblankett för beräkning av hemtjänstavgift i samband med att make/maka flyttar till särskilt boende

Personuppgifter och adress

Omsorgstagarens efternamn	Omsorgstagarens förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Särskilt boende		
Make/maka efternamn	Make/maka förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Bostadsadress, postnr och ort		Tel:

Bostadskostnad för make/maka som bor kvar i den tidigare gemensamma bostaden

Lägenhet

Hyrd lägenhet. Månadskostnad inkl värme. kall- och varmvatten Exkl hushållsel, garage, kabel-TV,	Kr/mån	Ingår hushållsel ☐ Ja ☐ Nej	Bostadsyta, m^2

Annan typ av stadigvarande bostad

Eget enfamiljshus ☐	Eget tvåfamiljshus ☐	Småhus med lant-bruksfastighet ☐	Bostadsrätt ☐ kr/mån
Fastighetens taxeringsvärde (bostadsbyggnad + tomt), kr		Fastighetens bostadsyta, m^2	

Lån på bostaden

Långivare	Skuldbelopp, kr (dra inte av för ev räntebidrag)	Räntesats, %
Erhålls räntebidrag? (senaste uppgift från Boverket) ☐ Ja ☐ Nej		Om ja, ange kr/år

Bostadstillägg (söks hos försäkringskassan)

Jag har ansökt om bostadstillägg ☐ Ja ☐ Nej	Om ja, datum
☐ Fått avslag ☐ Beviljats bostadstillägg _____ kr/mån fr.o.m _____	

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

…… …… ……
Datum Ort Underskrift:

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