|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Ansökan om jämkning av dubbla boendekostnader i samband med inflyttning till kommunens särskilda boende avser 2020. Inlämnas senast 3 veckor efter inflytt.**

Namn ………………………… Personnummer …………………………

Adress …………………………………………………………………………

Tel ……………………

 **Jämkning för dubbla boende ges ej :**

**- Vid förmögenhet motsvarande 2 prisbasbelopp och däröver**

 **47.300:- x 2 = 94.600:-.**

 - **Om inte fastighet/lägenhet är till försäljning**

 - **Om inte lägenhet är uppsagd i samband med acceptans av**

 **inflyttning till särskilt boende**

- **Om fastighet/lägenhet ges bort som gåva**

 - **Om inte fastighet/lägenhet ägs av den sökande**

 **- Jämkning görs på den lägsta hyran.**

**OBS! Bifoga kopia på årsbesked för 2019 från banken + kvitto/ avi på hyreskostnad samt vilken månad det avser.**
**Ekonomiska förhållanden – förmögenhet**

Kapital ……………………………. kr

(Bankmedel, aktier, fondmedel och obligationer) Dec 2019

Hyra för ”gamla bostaden” …………………………………..kr/månad

Lägenhet uppsagd…………………………. Sista betalningsdatum…………………….....

Lägenhet/fastighet lämnad till försäljning……………………..

**OBS**: Blir huset/lägenheten sålt inom 3 månader ska detta meddelas till berörd avgiftshandläggare. Gäller det lägenhet och denna blir uthyrd tidigare gäller
samma regel att avgiftshandläggaren ska meddelas. **Vid oriktiga uppgifter
kommer återbetalning att krävas.**

**……………………………………………….**

Underskrift, datum

**Ansökan sänds till:** Sölvesborgs kommun, Myndighetsenheten, 294 80 Sölvesborg

 **Rev. 200109**