



Insändes till:
Nybro kommun
Omsorgsförvaltningen
382 80 NYBRO

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Ansökan avser:

Beräkning av avgift mot garantibeloppet

Beräkning av avgift mot garantibeloppet på grund av dubbla kostnader i samband med inflyttning till särskilt boende.

Uppsägningstid, avlämnad bostad: _____ Uppsagd, datum _____

Bostadskostnad/månad avlämnad bostad: _____

inklusive hushållsel exklusive hushållsel, bostadsyta _____ m²

Adress avlämnad bostad: _____

Efter prövning medges jämkning för en månad. Intygar hyresvärden att ingen ny hyresgäst finns tillgänglig kan jämkning medges för 3 månader. Vid avyttring av fastighet eller bostadsrätt medges jämkning för maximalt 3 månader.

För att ansökan ska behandlas måste samtliga sidor av Pensionsmyndighetens **beslut om bostadstillägg och särskilt bostadstillägg bifogas.**

Underskrift av sökanden

_____ Datum

_____ Namnteckning

Om annan än sökanden själv, sätt kryss i lämplig ruta: Närstående God man/Förvaltare

Namn, adress och telefon till närstående/god man/förvaltare

Information

Vi använder datorstöd för att administrera omsorgsverksamheten, vilket innebär att inkomna personuppgifter kommer att registreras.