

Ansökan

Jämkning av dubbla boendekostnader vid flytt till särskilt boende, SÄBO.

För- och efternamn		Personnummer	
Från adress		Postnummer och ort	
Hyresrätt ☐ Månadshyra Uppsägningsdatum	Bostadsrätt ☐ Månadsavgift	Egen fastighet ☐ Taxeringsvärde Bostadsyta Ägarandel	
Till avdelning (SÄBO)			
Inflytt datum		Hyra Kr	

Jämkning för dubbla boende beviljas:

- om din förmögenhet vid inflyttningsdatumet understiger 1 prisbasbelopp.
- om ansökan inkommer inom 3 månader från inflyttningsdatumet.
- om du har lämnat in en inkomstförfrågan.

Följande dokument ska bifogas i ansökan:

- Slutskattesedel
- Information om kapital inkl. lån (bankmedel, aktier, fondmedel och obligationer) 3 månader bakåt från inflyttningsdatumet på särskilt boende
- Kopia på uppsägning av lägenheten vid hyresrätt/dokumentation på eventuell försäljning av fastighet/bostadsrätt.

Jag försäkrar härmed att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Behjälplig vid ansökan

För- och efternamn	Telefonnummer
--------------------	---------------

Postadress:

Individ- och familjeomsorgen
ATT: Avgiftshandläggare
Box 201
524 23 Herrljunga

Besöksadress

Verkstadsgatan 11 B
524 31 Herrljunga
Öppet Mån-Fre 8-12 och 13-15