

Förutsättning för att beviljas nedsättning är:

1(2)

- Tidigare bostad är uppsagd eller till försäljning i samband med acceptans av inflyttning till särskilt boende
- Den sökande är beviljad eller har ansökt om bostadstillägg hos Pensionsmyndigheten (beslut ska bifogas)
- Den sökande har inte tillgångar som överskrider 114 600 kr (två prisbasbelopp á 57 300kr år 2024)
- Kopia på senast godkända deklARATIONEN ska bifogas
- Kopia på årsbesked från bank/finansbolag per den 31 december föregående år som styrker tillgångar och överskott av kapital ska bifogas

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

Särskilt boende

Enhet/avdelning	Datum för erbjudande
-----------------	----------------------

Tidigare boende

Adress	Postnummer	Ort
Typ av boende <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Egen fastighet		

Hyresrätt

Hyreskostnad	Bostadstillägg	Uppsägning datum	Sista hyran betalas (datum)	Avseende (månad)
--------------	----------------	------------------	-----------------------------	------------------

Styrkes med kopia på uppsägningen samt senast betald hyresavi**Bostadsrätt**

Månadskostnad	Bostadstillägg	Lämnad till försäljning (datum)	Månadskostnaden avser (innevarande, föregående alt eftervarande)
---------------	----------------	---------------------------------	--

Styrkes med kopia på försäljningsuppdrag samt senast betald hyresavi**Egen fastighet**

Fastighetsbeteckning	Lämnades till försäljning (datum)
----------------------	-----------------------------------

Styrkes med kopia på försäljningsuppdrag**Kommer ansökan att kompletteras med ytterligare handlingar?**

Är ansökan ofullständig kan den komma att avslås

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vilka?
--	--------

Uppgiftslämnare

<input type="checkbox"/> Sökande	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Adress		Telefon dagtid	
Postadress		Telefon kvällstid	
E-postadress		Mobiltelefon	

Styrkes med kopia på fullmakt**Underskrift**

Jag bekräftar härmed att bostaden inte överlåtits till ny ägare alternativt hyrts ut under aktuell period

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan hanteras i enlighet med GDPR

Nedsättning beräknas enligt nedan

Om den som flyttar in på särskilt boende måste betala hyra för den tidigare ordinarie bostaden kan ansöka om nedsättning av hyra på det särskilda boendet under högst tre (3) månader. Ersättningen kan aldrig bli högre än hyran på det särskilda boendet.

Blanketten med tillhörande bilagor skickas till:

Ekerö kommun
Socialförvaltningen avgifter
Box 205
178 23 Ekerö

Ansökan lämnas snarast, dock senast två (2) månader efter erbjudandedatum.**Upplysningar:**

Kontakta gärna Ekerö Direkt om du har frågor kring din ansökan

08-124 571 00