



Staffanstorps  
kommun

## Ansökan om jämkning för dubbla boendekostnader

Om du i samband med inflyttning till särskilt boende får dubbel bostadskostnad har du möjlighet att ansöka om jämkning alternativt uppskov med hyra. Efter ekonomisk prövning kan jämkning beviljas för den lägsta bostadskostnaden i högst tre (3) månader för hyreslägenhet. Vid boende i fastighet eller bostadsrätt kan beviljas uppskov med bostadskostnad i högst sex (6) månader.

### Personuppgifter

Sökanden (för- och efternamn)	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Make/Maka/Sambo (för- och efternamn)	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort

### Kontaktperson/ God man

Namn (för- och efternamn)	Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort

### Jag flyttar till ny bostad i särskilt boende

Inflyttningsdatum	Månadshyra	Bostadstillägg
Adress	Postnummer	Ort

### Jag flyttar till ny bostad i särskilt boende

Inflyttningsdatum	Månadshyra	Bostadstillägg
Adress	Postnummer	Ort

### Jag kommer att ha dubbel boendekostnad

Från och med	Till och med
--------------	--------------

### Uppgifter om förmögenhet

	Sökanden	Maka(e)/ Sambo
Behållning, enligt kontrolluppgift från bank		
Behållning, övriga tillgångar		
Summa förmögenhet		

Internservice Ekonomi  
Staffanstorps kommun

245 80 Staffanstorps

kommunen@staffanstorps.se

www.staffanstorps.se

Telefon  
046-25 11 00

Telefax  
046-25 55 70

Bankgiro  
281-1222

Org.nr  
212000-1017



Staffanstorps  
kommun

## Ansökan om jämkning för dubbla boendekostnader

### Lägenhet

<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input checked="" type="checkbox"/> Bostadsrätt	Bostadsyta, antal kvm
Månadshyra inkl värme		Bostadsbidrag/ tillägg

### Lägenhet

<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Eget småhus på lantbruksenhet
Fastighetsbeteckning		Fastighetens taxeringsvärde
Tomträttsavgäld, kr/år	Taxerad bostadsyta antal kvm	Antal rum (utom kök)
Jag/ Vi bor i tvåfamiljhus <input type="checkbox"/>	Egna lägenhetens bostadsyta kvm	Antal rum i den egna lägenheten
Jag/ Vi bor i eget småhus på lantbruksenhet <input type="checkbox"/>	Taxeringsvärde tomtmark, kr	
Bostadsbidrag/ tillägg		

### Lägenhet

Långivare	Aktuellt skuldbelopp	Räntesats %
Långivare	Aktuellt skuldbelopp	Räntesats %
Långivare	Aktuellt skuldbelopp	Räntesats %
<input type="checkbox"/> Jag/ Vi har räntebidrag och bifogar senaste avin	Kronor/år	

### Underskrift

Jag/ Vi försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är sannhetsenliga	
Datum	Sökandens namnteckning
Datum	Make/Sambos namnteckning

Ifylld blankett skickas till: Omsorgsenheten, Staffanstorps kommun, 245 80, Staffanstorp

Internservice Ekonomi  
Staffanstorps kommun  
245 80 Staffanstorp

kommunen@staffanstorp.se  
www.staffanstorp.se

Telefon  
046-25 11 00  
Telefax  
046-25 55 70

Bankgiro  
281-1222  
Org.nr  
212000-1017