



# Ansökan om jämkning för dubbla boendekostnader

**Ansökan skickas till:**

Administrativa enheten - Avgiftshandläggare  
Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad  
Karlshamns kommun  
374 81 Karlshamn

**Ansökan datum:** \_\_\_\_\_

När du flyttar till ett av Karlshamns kommuns särskilt boende kan du riskera att få två hyror som ska betalas med samma förfallodag. Du har då möjlighet att ansöka om jämkning avseende bostaden med den lägsta kostnaden under maximalt tre månader.

Bor någon kvar i bostaden eller din förmögenhet överstiger två basbelopp, beviljas ingen jämkning. Som förmögenhet räknas kapital, fonder, aktier, obligationer etc.

**Ansökan ska inkomma senast 6 månader efter kontraktsdatum, och ska styrkas med insänt underlag, se sidan 2.**

## Personuppgifter

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Namn                 | Personnummer |
| Adress               | Telefon      |
| Postnummer - postort |              |

## Uppgifter om din nya lägenhet i särskilt boende

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Namn på boendet |                       |
| Hyra per månad  | Kontrakt från och med |

## Uppgift om ditt ordinära Hyra, kronor per månad boende

|  |                        |                               |
|--|------------------------|-------------------------------|
| Adress   |                        |                               |
| Typ av boende<br><input type="checkbox"/> Hyrd bostad <input type="checkbox"/> Bostadsrätt | Hyra, kronor per månad | Kontrakt till och med (datum) |
| <input type="checkbox"/> Egen bostad   | Fastighetsbeteckning   |                               |



### Underlag som ska bifogas:

- Kvitto/kontoutdrag på inbetalda hyror
- Årsbesked från banken
- Bekräftelse från fastighetsägare om uppsägning

### God man eller förvaltare

Har du angivit att du är god man eller förvaltare, skicka in ditt ställföreträdande om du inte gjort det innan.

### Beviljas du jämkningsbesked att ske på kommande faktura från Karlshamns kommun - Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad.

Vi hanterar dina uppgifter enligt sekretesslagstiftningen och dataskyddsförordningen. När vi handlägger ditt ärende behandlas dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och annan gällande integritetslagstiftning. Läs mer på [www.karlshamn.se](http://www.karlshamn.se)

### Ansökan lämnad av

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Sökandes namnunderskrift | Datum |
|--------------------------|-------|

### Namn (om annan än sökande: God man/Förvaltare/anhörig/annan)

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Underskrift                | Datum         |
| Namnförtydligande (8texta) | Telefonnummer |
| E-post                     | Relation      |

Kontakta Servicecenter och be att få prata med Avgiftshandläggare för hjälp med ansökan eller om du har frågor.

Telefonnummer: 0454-81 000