



# Ansökan om jämkning för dubbla boendekostnader

Ansökan skickas till:

Ansökan datum: \_\_\_\_\_

Förvaltningsstöd, utveckling, och administration - Avgiftshandläggare  
Förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad  
Karlshamns kommun  
374 81 Karlshamn

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 <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 jämkning kommer den 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