



ANSÖKAN
Om beräkning av avgift mot garantibeloppet

Insändes till:
Nybro kommun
Omsorgsförvaltningen
382 80 NYBRO

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Ansökan avser:

Beräkning av avgift mot garantibeloppet

Beräkning av avgift mot garantibeloppet på grund av dubbla kostnader i samband med inflyttning till särskilt boende.

Uppsägningstid, avlämnad bostad: _____ Uppsagd, datum _____

Bostadskostnad/månad avlämnad bostad: _____

inklusive hushållsel exklusive hushållsel, bostadsyta _____ m²

Adress avlämnad bostad: _____

Ni är skyldig att meddela omsorgsförvaltningen om ni blir av med avlämnad bostad före uppsägningstidens slut.

För att ansökan ska behandlas måste beslut från Pensionsmyndigheten om bostadstillägg och särskilt bostadstillägg bifogas.

Underskrift av sökanden

Datum

Namnteckning

Om annan än sökanden själv, sätt kryss i lämplig ruta: Närstående God man/Förvaltare

Namn, adress och telefon till anhörig/god man/förvaltare

Information

Vi använder datorstöd för att administrera omsorgsverksamheten, vilket innebär att inkomna personuppgifter kommer att registreras.