



Ystads kommun

Ansökan om jämkning av bostadskostnad 2024

Dubbel bostadskostnad vid flytt till särskilt boende

Vid flytt till särskilt boende kan dubbel bostadskostnad uppstå.

Det finns då möjlighet att ansöka om jämkning av den lägre boendekostnaden för upp till 3 månader.

Ansökan avser endast dig som är ensamstående.

Ansökan ska inkomma till kommunen inom 2 månader efter inflytt på särskilt boende. Ansökan som inkommit senare prövas inte.

Utbetalning av eventuell jämkning görs då betalningsunderlag kan uppvisas. Dessa kan kompletteras till ansökan i efterhand.

Vid ansökan om jämkning kontrolleras förmögenhet utefter senaste årsbeskedet från banken.

Överstiger förmögenhet 2 prisbasbelopp* (114 600 kr) har man inte rätt till jämkning.

*Prisbasbeloppet för 2024 är 57 300 kr.

Med ansökan bifogas kopior på följande dokument:

- Senaste självdeklarationen.
- Årsbesked från banken.
- Uppsägning av hyreskontrakt/ kontrakt mäklare.
- Kvitto/kontoutdrag på inbetalda hyror.
- Årets inkomstförfrågan, med samtycke för inkomsthämtning, om den inte är inlämnad tidigare.

Ansökan tillsammans med bilagor skickas till:

Ystads kommun

Social- och Omsorgsförvaltningen

Blekegatan 1

271 80 YSTAD



Ansökan om jämkning av bostadskostnad 2024

Personuppgifter		
Namn på sökande	Personnummer	Telefonnummer
Jag flyttar till ny bostad i särskilt boende		
Inflyttningsdatum	Månadshyra	
Namn på boendet	Adress	
Uppgifter om bostaden jag lämnar		
<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Egen fastighet (villa/radhus)		
Månadshyra	Hyresvärd	
Adress	Postnummer	Postort
Jag kommer att ha dubbel boendekostnad		
Från och med	Till och med	
Jag har idag Bostadstillägg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Kontouppgifter		
Bank	Clearing nummer	Kontonummer

Kontaktperson		
<input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan:		
Namn	Telefonnummer	
Adress	Postnummer	Postort

Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är korrekta och fullständiga

Sökandes namnteckning	Ort, datum
Eventuellt behjälplig	Ort, datum