



### **Ansökan dubbel boendekostnad**

Den som permanent flyttar från egen bostad till särskilt boende och inte hinner avveckla tidigare bostad, har möjlighet att ansöka om att få ta med dubbla bostadskostnader vid beräkning av avgiftsutrymmet. Det gäller för högst tre månader och du ska kunna styrka med dokumentation, till exempel ett hyresavtal, att du tänker avveckla tidigare bostad. Det som kan komma att reduceras är avgiften för vård-och omsorg. Kostnaden för hyra och mat påverkas inte.

Vi frågor, kontakta avgiftshandläggare:

Telefon: 0680 -169 13, måndag – fredag kl. 10:00 – 12:00

E-post: avgiftshandlaggare@herjedalen.se

Med vänlig hälsning  
Avgiftshandläggarna

Blanketten skickas till:

Härjedalens Kommun, Socialförvaltningen, Avgiftshandläggning, 842 80 Sveg



**Personuppgifter**

Namn	Personnummer
Namn make/maka/reg partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress	Telefonnr/Mobilnr
Postnr och postadress	E-postadress

Vänligen fyll i det svarsalternativ som motsvarar er boendeform

**1. Bostadskostnad nuvarande hyresrätt**

Hyra kr/månad	Kvm	Kallhyra <input type="checkbox"/>	Uppvärmning ingår <input type="checkbox"/>	Hushållsel ingår <input type="checkbox"/> Belopp _____
---------------	-----	--------------------------------------	---	--

**2. Bostadskostnad nuvarande bostadsrätt**

Avgift kr/mån (inkl uppvärmning)	Räntekostnader kr/månad
----------------------------------	-------------------------

**3. Bostadskostnad nuvarande egen fastighet**

Boyta, kvm	Taxeringsvärde
Byggår	Räntekostnader kr/år

**Bostadskostnad för det boende som du flyttar till**

Hyra kr/månad	Kvm	Kallhyra <input type="checkbox"/>	Uppvärmning ingår <input type="checkbox"/>	Hushållsel ingår <input type="checkbox"/> Belopp _____
---------------	-----	--------------------------------------	---	--

**Namn och adress till det särskilda boendet:**

Boendets namn	Kontraktsdatum för det nya boendet
Adress	
Postnr och postadress	

Bifoga kopia på hyreskontrakt/avtal

Antal bifogade bilagor: \_\_\_\_\_



**HÄRJEDALENS KOMMUN**  
HERJEDAELIEN TJELTE

Socialförvaltningen  
Avgiftshandläggningen

**ANSÖKAN DUBBEL BOENDEKOSTNAD**  
för beräkning av avgift inom omsorg om äldre  
och personer med funktionsnedsättning

**Underskrift sökande eller den som varit behjälplig vid ifyllandet.**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

**Blanketten skickas till:**

Härjedalens kommun, Socialförvaltningen, Avgiftshandläggning, 842 80 Sveg.

**Information om hur vi hanterar dina personuppgifter**

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden enligt Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller så dina uppgifter hanteras enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- sekretesslagen och Arkivlagen.

Det är socialnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.herjedalen.se](http://www.herjedalen.se)