



Ansökan om höjning av förbehållsbelopp vid flytt till särskilt boende

**För att reducering ska bli aktuell ska du ha ansökt om
bostadstillägg hos Pensionsmyndigheten**

Kontakta Pensionsmyndigheten på telefon 0771-776 776 för personlig service
eller www.pensionsmyndigheten.se

Namn	Personnr
------	----------

Uppgifterna avser bostadskostnader i den gamla bostaden,
Eventuell reduktion av omsorgsavgiften kan utgå i högst 3 månader
utöver inflyttningsmånaden. **Gäller endast för ensamstående**

Hyreskostnad/Avgift till bostadsrättsförening _____ kr/mån
Bostadstillägg _____ kr/mån
Alla uppgifter ska styrkas med underlag per månad för att godkännas.

Driftkostnad för villa räknas efter schablon 434 kr/kvm
Ange bostadens yta enligt taxeringen _____ kvm
Bostadstillägg _____ kr/mån
Om du inte godkänner schablonen skicka in underlag för faktiska kostnader för el, sophämtning, vatten, hemförsäkring, sotning och ditt bostadstillägg under aktuell period

**Jag bekräftar härmed att bostaden inte överlåtits till ny ägare
alternativt hyrs ut under aktuell period**

Namnteckning _____ Datum _____

Ev. Kontaktperson _____ Tel. _____

Ansökan skickas till Täby Kommun, Äldreenheten, 183 80 Täby

Har du frågor kontakta Anette Ångnell eller Margoth Fahlgren via växeln
Tel. 08 5555 9000