



Ansökan om ekonomiskt bistånd SoL kap. 4 §§ 1-2, dubbel boendekostnad i samband med flytt till omsorgsboende.

Namn:	Personnummer:
Adress tidigare bostad:	
Nuvarande adress:	

Hyra/boendekostnad för tidigare bostad:
Hyra/boendekostnad betalas till och med:
Nuvarande sparat kapital:

Jag försäkrar på heder och samvete att jag lämnat fullständiga och sanningsenliga uppgifter

Datum:

Underskrift:

Behjälplig vid lämnade av uppgifterna har varit:

Namn:

Tel:

Följande förutsättningar gäller för ansökan

Sparat kapital får inte överstiga 20 tkr för ensamstående eller 40 tkr för makar/sambor. Med kapital avses tillgångar såsom kontanta medel, aktier, värdepapper, och fastighetsinnehav (inkl. bostadsrätt). Bifoga handlingar som styrker lämnade uppgifter.

Uppsägning av bostaden ska ske senast en månad efter inflyttning till omsorgsboende.

Rimlig avvecklingstid för det tidigare boendet bedöms till tre månader och hyresbefrielse ges följaktligen för maximalt tre månader.

För att rätten till ekonomiskt bistånd ska kunna prövas måste handlingar lämnas som styrker att bostaden är uppsagd.

**Skickas till; Hedemora kommun, Ekonomihandläggare, Omsorgsförvaltningen,
Box 201, 776 28 Hedemora**

Information om hur Hedemora kommun behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara på dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR – General Data Protection Regulation) finns på Hedemora kommuns hemsida www.hedemora.se. Du kan också kontakta kommunens kundtjänst tel. 0225-340 00.