



GRUMS KOMMUN

## Ansökan om sänkt omvårdnadsavgift vid dubbel boendekostnad

\* Obligatoriska fält

### Folkbokföringsuppgifter

### Folkbokföringsuppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Folkbokföringsadress*
Postnummer*
Postort*
Telefon
E-post



GRUMS KOMMUN

## Inkomstförfrågan

Har du lämnat in inkomstförfrågan? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej, ladda upp ifylld blankett för inkomstförfrågan eller fyll i formuläret nedan.
SPV-pension
Privat pension
Utlandspension/Övrigt/Lön
Inkomstränta
Tillgångar vid årsskiftet
Är du gift?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
SPV-pension
SPV-pension
Utlandspension/Övrigt/Lön
Inkomstränta
Tillgångar vid årsskiftet



GRUMS KOMMUN

### Uppgifter om tidigare bostad

Adress*
Vilken bostadstyp har du?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Villa/Enfamiljshus
Hyresrätt kostnad (kr/månad)
Bostadsrätt kostnad (kr/månad inkl värme)
Fastighetsbeteckning
Taxeringsvärde
Bostadsyta i kvadratmeter

### Uppgifter om särskild bostad

Vilket särskilt boende har du flyttat in på/kommer flytta in till?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Edsholm <input type="checkbox"/> Järpegatan <input type="checkbox"/> Karlberg <input type="checkbox"/> Segmon
Vilken hyreskostnad har du/kommer du att få för den särskilda bostaden?*



GRUMS KOMMUN

## Bifoga handlingar

Bifoga eventuella handlingar

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift

## Medsökande

---

Ort och datum

---

Underskrift