



Vård- och omsorgsförvaltningens  
Myndighetsfunktionen/Avgiftsgruppen  
Box 41, 221 00 Lund  
Tfn 046-35 50 24, 35 83 47, 35 83 10

**ANSÖKAN OM REDUCERING AV HYRAN  
VID TILLFÄLLIGT DUBBELT BOENDE**

**Personuppgifter**

<b>Sökandes namn</b>		<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b>	<b>Postnummer</b>	<b>Postadress</b>

**Jag flyttade in i särskilt boende/LSS bostad**

<b>Boendets namn/Adress</b>	<b>Inflyttningsdatum</b>
-----------------------------	--------------------------

**Jag ansöker om nedsättning av hyra för tiden**

<b>Från och med datum</b>	<b>Till och med datum</b>
<b>Bostaden sades upp datum (hyresrätt)</b>	<b>Bostaden lämnades till försäljning (ägd bostad)</b>

**Uppgifter om hyrd bostad, bostadsrätt och eget hus**

<b>Hyresrätt</b>	Bostadens storlek (m2)	Månadshyra	
Ingår hushållsel? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ingår värme? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ingår vatten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ingår varmvatten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Bostadsrätt</b>	Bostadens storlek (m2)	Avgift	
Ingår hushållsel? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ingår värme? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ingår vatten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ingår varmvatten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Eget hus</b>	Fastighetens bostadsyta (m2)	Fastighetsbeteckning	

### Lån på bostadsrätt eller fastighet (bifoga kopia av senaste låneavi)

Långgivare	Aktuellt skuldbelopp (kr) (dra inte av ev. räntebidrag)	Aktuell räntesats (%)

Om du flyttar till särskilt boende/LSS bostad och inte hinner säga upp hyreskontrakt eller få sålt den gamla bostaden till inflyttningsdatumet, så kan du ansöka om reducering av den nya hyran.

För att ha rätt att ansöka om reducering av hyran på grund av tillfälligt dubbla boendekostnader ska bostaden vara uppsagd eller lämnad till försäljning.

**Kopia på bekräftelse av uppsägning från hyresvärden eller på uppdrag om försäljning av bostad skall bifogas till ansökan. Om kopia inte inkommer kan ansökan inte handläggas. Ansökan anses inte vara inkommen förrän alla handlingar är registrerade på vård- och omsorgsförvaltningen.**

Man kan beviljas reducering av nya hyran från och med tillträdesdagen till bostaden på det särskilda boendet/LSS bostad och till och med tredje månadens sista kalenderdag.

Ansökan med kopia på bekräftelsen av uppsägningen eller kopia på uppdraget om försäljningen av bostaden ska vara inlämnad inom **en månad** efter tillträde till bostaden på särskilda boendet/LSS bostad. Om det inkommer senare än en månad efter tillträdet beviljas reducering av hyran från och med det datum ansökan och kopian inkommer.

**Ansökan i efterhand kan ej göras efter tre månader från inflyttningsdagen.** I de fall där bostaden blir uthyrd eller såld innan ansökningstidens ”till och med datum”, ska avgiftsgruppen meddelas om detta. Beslut kan då komma att omprövas.

Lämnade uppgifter kan komma att kontrolleras.



**Underskrift**

Härmed försäkrar jag på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

<b>Ort och datum</b>	
<b>Namnteckning</b>	<b>Namnförtydligande</b>

**Ansökan skall skickas till**

Vård- och omsorgsförvaltningen  
Myndighetsfunktionen, Avgiftsgruppen  
Box 41, 221 00 Lund

**Vid frågor vänligen kontakta**

Avgiftsgruppen 046 – 35 50 00  
[avgiftsgruppen@lund.se](mailto:avgiftsgruppen@lund.se)

