

Ansökan skall ha inkommit senast
en månad efter att kontrakt erhållits

Skickas till:
Taxe- och avgiftsnämnden
694 80 Hallsberg

Nuvarande adress

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobilnummer
Hyresvärd	Telefonnummer

Uppgifter om familjeförhållanden

Ensamstående Sammanboende Gift

Flyttar till

Adress	Postnummer	Ort
Inflyttningsdatum	Hyra	

Ansökan avser antal månader

1 mån 2 mån 3 mån

Ansökan om ändrad beräkning på grund av dubbel boendekostnad, innebär att den sökande har rätt att förbehålla sig boendekostnaden för den tidigare bostaden under en övergångsperiod. Detta innebär sänkt/lägre avgiftsutrymme under tiden som ansökan avser och det är endast omvårdnadskostnaden som påverkas vid beräkning om dubbel boendekostnad.

För att kunna behandla din ansökan, måste du ha lämnat in dina inkomster för beräkning sedan innan eller i samband med ansökan. Inkomstblanketten och senaste deklARATIONEN samt en hyresavi med aktuell hyreskostnad.
För blankett eller frågor, kontakta Taxe- och avgiftsnämnden.

Underskrift

Härmed försäkras jag att lämnande uppgifter är fullständiga samt medger att uppgifterna får hanteras enligt GDPR

Ort och datum	Namnteckning
Behjälplig vid ifyllande av blanketten	Telefonnummer