



(Se anvisningar på baksidan)

Personuppgifter

Namn (sökande)	Personnummer
----------------	--------------

Ansökan om individuellt minimibelopp p.g.a. fördyrad levnadskostnad

Behov av ett högre minimibelopp ska vara varaktigt under minst sex sammanhängande månader och beloppet måste uppgå till minst 200 kr per månad. Du måste även bifoga underlag som styrker dina kostnader.

Ange vilken fördyrad levnadskostnad ansökan avser samt belopp.	Kronor per månad

Uppgiftslämnare

<input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan
Namn och telefon:

Datum

Underskrift

Datum och ort	
Underskrift	Namnförtydligande

OBS!

För att omvårdnadsförvaltningen ska kunna handlägga din ansökan om individuellt minimibelopp förutsätter det att du även lämnar in blanketten med uppgifter för beräkning av din avgift – inkomstförfrågan.

Anvisning ansökan om individuellt minimibelopp p.g.a. fördyrad levnadskostnad

Kommunen kan i vissa situationer bestämma minimibeloppet till en högre nivå genom individuell prövning. Detta kan gälla om du har ”ett varaktigt behov av ett inte oväsentligt högre belopp” än det som omfattas av det generella minimibeloppet. Med varaktigt behov avses minst sex sammanhängande månader och beloppet måste minst uppgå till 200 kr per månad.

Följande poster är exempel på levnadskostnader som kan föranleda beslut om individuellt tillägg till det generella minimibeloppet:

1. Fördyrad kost t.ex. på grund av:

- att du har fått biståndsbeslut att du ska få leverans av matlåda till ordinärt bostad.
- att du äter maten på biståndsbedömd dagverksamhet
- p.g.a. glutenfri kost eller komjölksproteinfri kost

2. Familjesituation t.ex.

- underhållskostnad för minderåriga barn

3. Kostnader till följd av funktionsnedsättning bl.a. för rehabilitering/habilitering inkl resor.

4. Yngre funktionsnedsatta personers behov av medel för bosättning, familjebildning etc.

5. Kostnader för god man. Gäller efter att förordnandet är klart och förvaltningen fått in arvodesbeslutet. Ej retroaktivt.

6. Andra kostnader av varaktig karaktär och till ett inte oväsentligt belopp. T ex högre elkostnad vid användning av syrgas. Ska verifieras med faktura/kostnad för el innan och efter installation.

Beslut om individuellt minimibelopp

Du kommer att få beslut om individuellt minimibelopp i samband med beslut om din avgift.

Ansökan om individuellt minimibelopp sänds till:

Solna Stad
omvårdnadsförvaltningen
Avdelningen för myndighetsutövning
171 86 SOLNA