



Tillfällig nedsättning av avgift

I samband med flytt till vård- och omsorgsboende kan en fördyrad hyreskostnad uppstå med dubbla bostadskostnader. Du kan efter en ekonomisk prövning få tillfällig nedsättning av avgiften på vård- och omsorgsboendet.

Allmänna förutsättningar:

- Den ekonomiska prövningen innebär att avgiftsnedsättningen kan beviljas om du inte når upp till minimibeloppet den aktuella månaden. Minimibelopp innebär en fastställd disponibel summa till vissa utgifter i ditt hushåll.
- Omvårdnadsförvaltningen behöver få in en inkomstblankett med dina inkomstuppgifter för att kunna fastställa ditt avgiftsutrymme.
- Du måste kunna uppvisa att du har ansökt om BTP, om du inte redan är beviljat sådant.
- Tillfällig nedsättning av avgift kan inte beviljas om du har likvida medel som överstiger två basbelopp. För år 2025 uppgår två basbelopp till 117 600 kr. Du måste därför bifoga kontoutdrag/årsbesked från din bank.
- Vid överlåtelse eller andrahandsuthyrning beviljas inte tillfällig nedsättning av avgift.
- Ansökan måste vara inkommen till Omvårdnadsförvaltningen inom en månad efter inflyttning till vård- och omsorgsboendet.

Förutsättningar då ordinärt boende är hyresrätt:

Bostaden måste vara uppsagd inom en månad efter inflyttning till vård- och omsorgsboendet. Kopia på bekräftelse av uppsägning, med uppsägningsdatum, undertecknad av hyresvärden måste bifogas.

Förutsättningar för ordinärt boende är en bostadsrätt:

- Bostaden måste vara till försäljning inom en månad efter inflyttning till vård- och omsorgsboendet. Intyg med försäljningsstart från mäklare måste bifogas.
- Försäljning får inte ta mer än tre månader.
- Av handlingarna ska sista hyres-/besittningsmånad framgå.

Övrigt

Om ansökan är ofullständig har du två veckor på dig för att inkomma med kompletteringar. Ansökningsblankett och mer information kan du ta del av på www.solna.se eller ring Solna Stads kontaktcenter på telefon: 08-746 10 00.

Ansökan om tillfällig nedsättning av avgift vid flytt till vård- och omsorgsboende

Uppgifter sökande	
Namn:	
Personnummer:	
Gatuadress:	
Postnummer och ort:	
Telefon:	

Uppgifter anhörig/annan	
Namn:	
Gatuadress:	
Postnummer och ort:	
Telefon:	
E-post:	

Datum för flytt till vård- och omsorgsboende _____

Datum för uppsägning av nuvarande bostad _____

Datum för påbörjad försäljning av bostadsrätt _____

- Bifogar kopia på hyresavi för tidigare lägenhet
- Bifogar kopia på uppsägningsbekräftelse av bostad från hyresvärd
- Bifogar kopia på kontoutdrag/årsbesked ifrån banken
- Bifogar intyg med försäljningsstart från mäklare (bostadsrätt)
- Bifogar inkomstblankett för inkomstprövning
- Bifogar underlag för sökt BTP (bostadstillägg)

Datum

Sökandes underskrift

Postadress: Solna Stad, omvårdnadsförvaltningen 171 86 Solna

Besöksadress: Stadshusgången 2

Telefon: 08 746 10 00

Organisationsnummer: 212000-0183

Solna stads webbplats: solna.se