**SØKNAD OM FRADRAG I BEREGNINGSGRUNNLAGET PGA BOUTGIFTER**

Navn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Født\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institusjonens navn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J fr. «Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester» kan det etter §5 gjøres fradrag i beregningsgrunnlaget etter bestemte regler og etter individuell vurdering.

Det kan søkes om fradrag for nødvendige faste utgifter som husleie, forsikring, strøm, kommunale gebyrer, tv lisens og fasttelefoni, i en overgangsfase ved innleggelse på Korttidsopphold over 60 døgn eller langtidsopphold.

Søknaden skal inneholde dokumenterte utgifter, kvitteringer eller kontoutdrag som legges sammen med søknaden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spesifikasjon av utgifter | Pr. måned | Pr. år |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Skien kommune for Helse og velferd har med dette adgang til å kontrollere overnevnte opplysninger.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Sted | Dato | Underskrift |

Søknaden sendes til: *Skien kommune, Postboks 158, 3701 Skien* eller E-post: *post@skien.kommune.no*

**www.skien.kommune.no**