



OBS! LÄMNAS IN INOM 15 DAGAR

INKOMSTFÖRFRÅGAN

Underlag för beräkning av avgifter inom vård- och omsorg

PERSONUPPGIFTER

Efternamn och förnamn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift, sammanboende med maka/make/registerad partner <input type="checkbox"/> Sambo/syskon <input type="checkbox"/> Gift, lever åtskilda sedan _____	
<input type="checkbox"/> Jag väljer att inte lämna mina inkomstuppgifter och accepterar högsta avgiften för de tjänster som jag är beviljad.	
<p>OBS! Fyll i personuppgifter och skriv under.</p>	

MAKA/MAKE/SAMBO/REG. PARTNER

Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress om annan än ovan	

ANNAN MOTTAGARE AV RÄKNING OCH/ELLER AVGIFTSBESLUT

Namn		
Gatuadress		
Postnummer och ort	Telefon	Mobiltelefon
Relation <input type="checkbox"/> God man/förvaltare <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan		<input type="checkbox"/> Räkning <input type="checkbox"/> Avgiftsbeslut
E-postadress:		

AUTOGIRO

Ni som inte tidigare har autogiro kan här begära hem information samt ansökningsblankett.

Önskar information samt ansökningsblankett

OBS! Inkomstuppgifterna anges i brutto dvs. INKOMSTER FÖRE SKATT.

Garantipension, Tilläggspension, Inkomstpension, Premiepension samt Änkepension behöver inte anges, dessa erhålls från Pensionsmyndigheten.

Nuvarande inkomster	Brukare - kr/mån	Maka/Make/Sambo – kr/mån
Tjänstepension/avtalspension t.ex. KPA, AMF, Alecta, SPP m.fl.		
Avtalsgruppsjukersättning (AGS)		
Utlandspension, beskattningsbar		
Utlandspension, skattefri		
Privat pensionsförsäkring		
Övrig pension		
Livränta		

ÖVRIGA INKOMSTER

Inkomst av tjänst		
Sjukpenning/Föräldrapenning		
AFA/Arbetslöshetsersättning		
Försörjningsstöd		
Övriga inkomster		
Näringsverksamhet		
Ränteinkomst per december föregående år	Kr/år	Kr/år
Utdelning/Vinst (aktier, fonder, obligationer, kapitalförsäkring, investeringskonto m.m.)	Kr/år	Kr/år

BOSTADSTILLÄGG/BIDRAG

Den som inte har bostadstillägg/bidrag och är ålderspensionär kan ansöka om det hos pensionsmyndigheten telefon 0771-776 776.

Övriga ansöker hos Försäkringskassan telefon 0771-524 524.

HYRESRÄTT

Hyra	Kr/månad
------	----------

BOSTADSRÄTT

Hyra	Kr/månad
Bostadslån	Räntesats %

OBS! Räntekostnad skall styrkas med kopia på senaste inbetalning.

FASTIGHET

Fastighetsbeteckning	Bostadsyta
	Kvm
Taxeringsvärde	Kr
Fastighetslån, kronor	Räntesats, %
Fastighetslån, kronor	Räntesats, %
Fastighetslån, kronor	Räntesats, %

OBS! Räntekostnad skall styrkas med kopia på senaste inbetalning.

Har bostadstillägg	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
--------------------	-----------------------------	------------------------------

Uppgifter för prövning av ökat förbehållsbelopp

	Brukare	Maka/Make/Sambo
God man/förvaltare	Kr/mån	Kr/mån
Arvode (skall styrkas med intyg)		
Underhåll till barn	Kr/mån	Kr/mån
Hemmavarande barn Personnummer		

Övriga uppgifter

Underskrift

Om jag/vi valt att lämna uppgifter samtycker jag/vi till att erforderliga uppgifter får inhämtas från andra myndigheter samt att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Behjälplig vid inlämnande av dessa uppgifter har varit

OBS!

Om denna förfrågan inte är inlämnad senast inom 15 dagar, så kommer högsta avgift för respektive insats att debiteras till dess uppgifterna kommit in.

Vi förbehåller oss rätten att kontrollera lämnade uppgifter.

Ändrade förhållanden

Den enskilde är skyldig att själv informera kommunen om ändrade förhållanden som sker under året och som kan påverka beräkningen av avgiften.

När du fyller i denna blankett kommer dina personuppgifter att registreras i Lilla Edets kommuns verksamhetssystem. Mer information om hur Lilla Edets kommun hanterar personuppgifter hittar du på lillaedet.se/personuppgifter

Återsänds i bifogat svarskuvert eller till nedanstående adress

Lilla Edets kommun

Socialförvaltningen

463 80 LILLA EDET

Märk kuvertet; Avgiftshandläggare

Avgiftshanterarens anteckningar