



Inkomstförfrågan

Underlag för beräkning av avgifter inom vård- och omsorg

1. Personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo	
<input type="checkbox"/> Jag väljer att inte lämna mina inkomstuppgifter och accepterar högsta avgiften för de insatser som jag är beviljad. OBS! Fyll i personuppgifter och skriv under.	

Maka/Make/Sambo

Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress om annan än ovan	

2. Annan mottagare av räkning och/eller avgiftsbeslut

Nedanstående person ska ta emot fakturan och/eller avgiftsbeslut samt har mitt godkännande att agera för min räkning gällande mina avgifter.

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

Jag önskar få ansökningsblankett för autogiro hemskickad	<input type="checkbox"/> Ja
--	-----------------------------



3. Aktuella inkomster per månad före skatt

	Sökande	Maka/Make/Sambo
Garantipension/Tilläggs pension/Inkomst-pension/Efterlevandepension/Premie-pension/Bostadstillägg	Ska ej fyllas i. Uppgifter hämtas automatiskt från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan	
Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån
Övrig pension	kr/mån	kr/mån
Avtalsgruppsjukersättning (AGS)	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, beskattningsbar	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattefri	kr/mån	kr/mån
Livränta	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst	kr/mån	kr/mån
Sjukpenning/Föräldrapenning	kr/mån	kr/mån
AFA/Arbetslöshetsersättning	kr/mån	kr/mån
Försörjningsstöd	kr/mån	kr/mån
Näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Ränteinkomst för föregående år	kr/år	kr/år
Utdelning/Vinst (aktier, fonder, obligationer, kapitalförsäkring, investeringskonto m.m.)	kr/år	kr/år
Övriga inkomster	kr/mån	kr/mån

Har bostadstillägg/bidrag Ja Nej

Du som inte har bostadstillägg och är ålderspensionär kan ansöka om det hos pensionsmyndigheten.
Övriga ansöker om bostadsbidrag hos Försäkringskassan.



4. Bostadsuppgifter

Hyresrätt

Hyra	kr/månad
------	----------

OBS! Kostnad för hyra ska styrkas med kopia på senaste inbetalning.

Bostadsrätt

Avgift	kr/månad	
Bostadslån	Räntesats	%

OBS! Räntekostnad för bostadslån ska styrkas med kopia på senaste inbetalning.

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Bostadsyta i kvm	
Taxeringsvärde	kr	
Fastighetslån	kr	Räntesats i %
Fastighetslån	kr	Räntesats i %

OBS! Räntekostnad för fastighetslån ska styrkas med kopia på senaste inbetalning.

5. Uppgifter för prövning av ökat förbehållsbelopp

	Sökande	Maka/Make/Sambo
Kostnad för god man/förvaltare (ska styrkas med intyg)	kr/mån	kr/mån
Underhåll till barn (ska styrkas med intyg)	kr/mån	kr/mån

Hemmavarande barn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, barnet/barnens personnummer
---	------------------------------------



6. Övriga upplysningar

--

7. Ändrade förhållanden och underskrift

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

Jag intygar att de lämnade uppgifterna är fullständiga och korrekta.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Person som hjälpt till vid ifyllande av denna blankett.

Datum	Underskrift
-------	-------------

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

Ifylld blankett skickas till kommunen i bifogat svarskuvert eller till nedanstående adress:

Lilla Edets kommun
Enheten för bemanning och administration
463 80 Lilla Edet

Avgiftshandläggarens anteckningar

--