

Inkomstförfrågan

Underlag för beräkning av avgift till hjälp i hemtjänst, hemsjukvård, mottagningsteam, trygghetslarm, korttidsvård/växelvård, service och omvårdnad på särskilt boende



Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/änkling, ensamstående	Gemensamt boende/medboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Personuppgifter make, maka, sambo eller registrerad partner

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Annan mottagare av faktura, avgiftsbeslut och inkomstförfrågan

För- och efternamn	Relation
Adress	Telefon
Postnummer och ort	

- Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter. Jag accepterar därmed att betala högsta avgift för beviljad hjälp/insats.** Om du accepterar maxtaxa behöver du inte fylla i något mer på blanketten. Glöm dock inte att skriva under blanketten på nästa sida.
- Jag vill lämna inkomstuppgifter för beräkning av min avgift.** Uppgift om pensioner från Pensionsmyndigheten hämtas automatiskt och ska ej fyllas i. Övriga inkomster måste fyllas i.

Övriga inkomster (ej inkomst av kapital)

Inkomster/månad före skatt enligt senaste beslut från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan	Egen inkomst Kr/månad före skatt	Make/Maka/Sambo Kr/månad före skatt
Alecta/SPP		
AMF		
KPA		
SPV		
Privat pensionsförsäkring		
Skattepliktig inkomst: Sjukpenning/sjukersättning		
Skattepliktig inkomst: lön från arbetsgivare, a-kassa, föräldrapenning etc.		
Näringsinkomster: hyresintäkter från näringsverksamhet, arrendeintäkter, egen företagarlön etc.		
Ej skattepliktiga inkomster: studiebidrag, underhållsbidrag etc.		
Övrig inkomst, skattepliktig: livränta, arvoden		
Utlandspension, skattepliktig i Sverige, anges i kr före skatt		
Utlandspension, ej skattepliktig i Sverige, ange i kr efter skatt		

Bostadskostnader

<input type="checkbox"/> Hyrd bostad	Varmhyra, kr/mån	
	Kallhyra, kr/mån	
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	Bostadsyta, kvm	
	Ingår hushållsel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ingår värme?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ingår varmvatten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ingår vatten/avlopp?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ingår sophämtning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Ränteutgift för bostadslån på bostadsrätt (ej amortering), kr/månad	
	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	Fastighetsbeteckning
	Bostadsyta, kvm (ifylls ej)	
	Taxeringsvärde, kr (ifylls ej)	
	Byggår (ifylls ej)	
	Ränteutgift för bostadslån (ej amortering), kr/år	
	Arrendeavgift, kr/år	
	<input type="checkbox"/> Jag vill att kostnader för drift och uppvärmning beräknas enligt Pensionsmyndighetens schablon.	
	<input type="checkbox"/> Jag vill redovisa faktiska kostnader för drift och uppvärmning kr/år och bifogar underlag (fakturakopior, kvitton) från föregående år.	

Fördyrande levnadskostnader

Kostnader för god man eller förvaltare	Kr/år
Skall styrkas med beslut från överförmyndarnämnden	
	Kr/år

Blanketten har ifyllts av någon annan än den det gäller. Om ja fyll i nedan.

För- och efternamn	Telefon
Relation	

Underskrift

Jag intygar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och tillåter att kontroll av lämnade uppgifter får göras hos myndighet.

Ort och datum
Namnunderskrift

Ifylld blankett sändes till:

Laholms kommun, Socialförvaltningen, Avgiftshandläggning, Humlegången 6, 312 80 Laholm