|  |  |
| --- | --- |
| logga Tranemo |  |
|  |

**Ansökan om avgiftsreducering 2019**

*Fyll i ansökan och skicka in den inom en månad från det att du fått beslut om insatser så att beräkning av eventuell avgiftsreducering kan ske. Lämnas inga uppgifter kommer maxtaxa att debiteras.*

**Sökande**  **Make/maka**  **Sambo**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn, sökande | Namn, medsökande |
|  |  |
| Personnummer | Personnummer |
|  |  |
| Adress | Postnummer och ort |
|  |  |

**Inkomst före skatt per månad**

Sökande Om medsökande är make/maka fyll i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Garantipension | | Garantipension | |
|  | |  | |
| Tilläggspension | | Tilläggspension | |
|  | |  | |
| Änkepension | | Änkepension | |
|  | |  | |
| KPA | | KPA | |
|  | |  | |
| SPV | | SPV | |
|  | |  | |
| AMF | | AMF | |
|  | |  | |
| Alecta | | Alecta | |
|  | |  | |
| Privat annan pension | Ange bolag | Privat annan pension | Ange bolag |
|  |  |  |  |
| Livränta | | Livränta | |
|  | |  | |
| Skattefria inkomster (utländska inkomster) | | Skattefria inkomster (utländska inkomster) | |
|  | |  | |
| Inkomstränta per år/annan inkomst av kapital | | Inkomstränta per år/annan inkomst av kapital | |
|  | |  | |
| Annan inkomst (exempelvis näringsverksamhet) | Ange typ av inkomst | Annan inkomst (exempelvis näringsverksamhet) | Ange typ av inkomst |
|  |  |  |  |

**Bostadskostnad, lägenhet per månad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hyra inkl. uppvärmning | Ingår hushållsel? | Bostadstillägg |
|  | Ja  Nej |  |

**Bostadskostnad, egen fastighet per månad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Faktisk boendekostnad inkl. uppvärmning (uppgifter ska styrkas) | | Ingår hushållsel? | Bostadstillägg |
|  | | Ja  Nej |  |
|  | | | |
| Om ni inte kan styrka de faktiska boendekostnaderna, görs en schablonberäkning utifrån uppgift om bostadsyta, taxeringsvärde, räntekostnad och eventuell tomträttsavgäld (hyra för tomtmark). | | | |
| Bostadsyta | Taxeringsvärde | Räntekostnad per år | Tomträttsavgäld (hyra för mark) / år |
|  |  |  |  |

**Särskilda omständigheter som kan påverka förbehållsbeloppet**

|  |  |
| --- | --- |
| Förklaring (exempelvis god man) | Kostnad per månad (skicka med kopia på kvitto, avtal eller dylikt) |
|  |  |

**Övrigt**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Underskrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Underskrift sökande | Underskrift make/maka |
|  |  |  |
| Telefonnummer | Namnförtydligande | Namnförtydligande |
|  |  |  |

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna. Jag är medveten om att omsorgssektionen kan kontrollera angivna uppgifter med andra myndigheter. Om min inkomst ändras under året kommer jag att kontakta Tranemo kommun och meddela detta.

### Blanketten sänds till Har du frågor?

Tranemo kommun Eventuella frågor besvaras av omsorgs-

Gudarpsgården assistent, ring 0325-57 63 80

Hallarevägen 2

514 34 Tranemo

|  |
| --- |
| I och med att du undertecknar denna blankett medger du att dina personuppgifter får registeraras hos Tranemo kommun.  Uppgifterna kommer att användas för Tranemo Kommuns hantering av detta ärende och kommer behandlas i enlighet med  Dataskyddsförordningen (GDPR, The General Data Protection Regulation) gäller i hela EU och har till syfte att skapa en enhetlig och likvärdig nivå för skyddet av personuppgifterna så att det fria flödet av uppgifter inom Europa inte hindras. |