

Inkomstförfrågan

För beräkning av omsorgsavgift

1. Personuppgifter sökande

| | |
|--|--------------|
| Förnamn och efternamn | Personnummer |
| För- och efternamn maka/make, sambo, partner | Personnummer |

2. Familjeförhållande

Är du?

Ensamstående

Sambo

Gift

Gift men lever åtskild

3. Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter

Fyll i personuppgifter (punkt 1), skriv under och skicka in.

Jag väljer att inte lämna inkomstuppgifter och accepterar att jag får betala full avgift enligt kommunens taxa.

| | |
|-------|-------------|
| Datum | Underskrift |
|-------|-------------|

4. Aktuella inkomster

Ange dina inkomstuppgifter. Är du gift, behöver ni båda lämna inkomstuppgifter. Det gäller även om din partner bor på ett vårdboende/särskilt boende.

| Inkomstkällor | Sökande före skatt | Partner före skatt |
|---------------------------|--------------------|--------------------|
| SPV | kr/mån | kr/mån |
| KPA | kr/mån | kr/mån |
| AMF/Alecta | kr/mån | kr/mån |
| Annan tjänstepension | kr/mån | kr/mån |
| Privat pensionsförsäkring | kr/mån | kr/mån |
| Inkomst av tjänst | kr/mån | kr/mån |
| Ej skattepliktig inkomst | kr/mån | kr/mån |

5. Inkomster av kapital per 31 december föregående år

| Inkomstkällor | Sökande före skatt | Partner före skatt |
|----------------------------|--------------------|--------------------|
| Inkomst av kapital (ränta) | kr/år | kr/år |

6. Bostadstillägg och bostadsbidrag

Kommunen förutsätter att du har ansökt/ kommer att ansöka om stöd för bostad hos Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan.

- Har bostadstillägg/bostadsbidrag
- Har ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag
- Har fått avslag om bostadstillägg/bostadsbidrag
- Har ej ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag

7. Bostadskostnad, hyres- och bostadsrätt

Kostnad för hushållsel ska inte räknas med i hyran.

| | | |
|------------|----------------------------------|------------------------------|
| Hyra/månad | Räntekostnader per föregående år | Ange boyta om värme ej ingår |
|------------|----------------------------------|------------------------------|

8. Bostadskostnad, eget hus

Gäller för villa eller småhus.

| | | |
|----------------|-----------------------------|---|
| Taxeringsvärde | Bostadsyta i m ² | Räntekostnad bostadslån per föregående år |
|----------------|-----------------------------|---|

9. Kostnad för God man (intyg ska bifogas)

| |
|-----------------|
| Ange årskostnad |
|-----------------|

10. Annan mottagare av faktura och beslut

| | |
|--------------------|--------------------|
| För- och efternamn | Telefonnummer |
| Gatuadress | Postnummer och ort |

11. Jag har varit behjälplig att fylla i blanketten

| | |
|--------------------|---------------|
| För- och efternamn | Telefonnummer |
|--------------------|---------------|

12. Försäkran och underskrift

- Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är korrekta.
- Jag tillåter att inkomster hämtas från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan.

| | |
|-------|----------------------------|
| Datum | Underskrift av den sökande |
|-------|----------------------------|

Skicka in din blankett inom 14 dagar!

Blanketten skickas till:

TRANEMO KOMMUN

Inkomstförfrågan

Omsorg

514 80 TRANEMO