



SVEDALA KOMMUN

INKOMSTFÖRFRÅGAN FÖR BERÄKNING AV AVGIFT INOM VÅRD OCH OMSORG ÅR 2016

Personuppgifter (obligatorisk)

Den sökandes förnamn och efternamn	Personnummer
Makes/Makas/Reg partners/Sambos förnamn och efternamn	Personnummer

Högsta avgift enligt högkostnadsskyddet

☐ Jag lämnar inte några uppgifter om mina/våra inkomster och bostadsförhållanden. Därmed accepterar jag att debiteras full avgift enligt Svedala kommuns reglemente för avgifter. Fyll i namn och personnummer ovan samt underskrift och försäkras på sida 2.

Uppgifter om dina/era månatliga bruttoinkomster år 2016

Den allmänna pensionen som utbetalas av Pensionsmyndigheten ska inte uppges/fyllas i på denna blankett då Svedala kommun hämtar dessa uppgifter från Pensionsmyndigheten (garantipension, tilläggspension, inkomstpension, premiepension, änkepension med flera).

Skattepliktig inkomst för 2016	Ange utbetalare för dina/era inkomster i rutorna nedan	Sökande Kronor per månad före skatt	Make/Maka/ Reg partner Kronor per månad före skatt
Tjänstepension/Avtalspension: AMF, Alecta, KPA, SPV, Avanza med flera (obligatorisk)	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring eller livränta	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
Utländsk pension eller livränta	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
Lön från arbetsgivare	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
Övrig skattepliktig inkomst: sjukersättning, sjukpenning, föräldrapenning, arbetslöshetsersättning, aktivitetsersättning med flera	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
Skattefri inkomst för 2016 Bostadstillägg, bostadsbidrag, vissa avtalsgrupp-sjukersättning (AGS), barnbidrag, studiebidrag, underhållsbidrag med flera.	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
	Utbetalare	kr/mån	kr/mån
	Utbetalare	kr/mån	kr/mån

Kapitalinkomster (obligatorisk)

Inkomst av skattepliktigt kapital per 31/12 inkomstår 2015	Kronor per år före skatt	Kronor per år före skatt
Ränta på bankmedel, utdelning på fonder, inkomst vid uthyrning av privatbostad.	kr/år	kr/år

Var god vänd.



SVEDALA KOMMUN

Uppgift för beräkning av förbehållsbelopp

Jag har kostnader för god man/ förvaltare	År	kr/år
---	----	-------

Särskilt boende

☐ Sökande bor i särskilt boende. Fyll i bostadskostnad för make/maka/reg partner.

Bostadskostnad i eget boende, hyresrätt eller bostadsrätt för år 2016

Hyra/avgift	kr/mån	Anm.: Avgifter för garage, kabel-tv, parkeringsavgift och avgift till hyresgästföreningen får inte ingå i hyresbeloppet.
Kallhyra ☐	Bostadsyta m ²	Skuldräntor bostadsrätt per 31/12 år 2015 kr/år

Bostadskostnad i egen bostadsfastighet, villa eller radhus för år 2016

Fastighetsbeteckning	
Skuldräntor på bostadsfastighet per 31/12 år 2015	kr/år

Ange om avgiftsbeslut och/eller faktura ska skickas till annan person än dig själv

	Avgiftsbeslut	Faktura
Relation	☐ Anhörig ☐ God man ☐ Annan	☐ Anhörig ☐ God man ☐ Annan
Namn		
Adress		
Postadress		
Telefon		

Underskrift och försäkran (obligatorisk)

Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är korrekta och att jag förbinder mig att underätta om förändringar samt att jag tagit del av Svedala kommuns gällande avgiftsbestämmelser. Jag är medveten om att ovanstående uppgifter kan komma att kontrolleras.

Ort och datum

Underskrift

Behjälplig att fylla i blanketten har varit. Den som varit behjälplig att fylla i blanketten accepterar även att bli kontaktad för eventuella kompletteringar.

Namn	Telefonnummer dagtid
------	----------------------

Ifylld blankett skickas till:

Svedala kommun
Vård och omsorg
Kommunhuset
233 80 SVEDALA