



Inkomstförfrågan för beräkning av avgift

Ange aktuella uppgifter

Efternamn och förnamn		Personnummer (xxxxxxxx-xxxx)
Make/maka/sambo (efternamn och förnamn)		Personnummer (xxxxxxxx-xxxx)
Hemmavarande barn (efternamn och förnamn)		Personnummer (xxxxxxxx-xxxx)
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala full avgift enligt kommunens taxa.

- Gift
 Ensamstående
 Sambo (ej makar)
 Änka/änkling

Sammanboende med make/maka? Ja Nej

Uppgifter om bostad

Omsorgstagare		Särboende make/maka/sambo	
Hyra/mån	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hyra/mån	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bostadsrätt	Ränteutgift för lån (ej amortering) /år Obs! Den avdragsgilla delen för lånet får ej räknas med		

Egen bostadsfastighet

Tomträttsavgäld /år	Taxeringsvärde (för beräkning av fastighetsskatt)
Ränteutgift för lån (ej amortering) /år. Observera dock att den avdragsgilla delen för lånet ej får räknas med.	
Driftskostnad (el, värme, vatten/avlopp, renhållning, sotning, husförsäkring m.m.) /år	

Inkomstförfrågan för beräkning av avgift

Aktuella inkomster (per år och före skatt) för år 2025

Om det är första gången du lämnar uppgifter behöver du även lämna in en kopia av din senaste deklaration (inkomstår 2024). Deklarationens samtliga sidor inklusive sidan "kontroll- och inkomstuppgifter" måste bifogas för att uppgifterna ska kunna användas.

OBS! Vi får uppgifter om ersättningar från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten automatiskt, inklusive bostadstillägg. Det är dina övriga pensioner/inkomster som du behöver meddela oss via denna blankett.
Ange beloppen per år och före skatt och tänk på att det är vad du får under år 2025 som efterfrågas i blanketten.

Inkomster/år	Omsorgstagare	Make/maka/sambo
<input type="checkbox"/> SPV		
<input type="checkbox"/> KPA		
<input type="checkbox"/> SPP		
<input type="checkbox"/> AMF		
<input type="checkbox"/> Alecta		
Inkomst av tjänst (ej pension, t.ex. arbetsinkomst, a-kassa, studiebidrag)		
Övriga skattepliktiga pensioner (t.ex. privata eller utländsk pension)		
Övriga ej skattepliktiga pensioner (t.ex. privata eller utländsk pension)		
Livränta skattepliktig		
Livränta ej skattepliktig		
Underhållsstöd		
Övriga inkomster, t.ex. hyresinkomst		

Inkomst av näringsverksamhet	Omsorgstagare	Make/maka/sambo
Inkomst av näringsverksamhet		

Kapitalinkomst (före skatt)	Omsorgstagare	Make/maka/sambo
Inkomstränta, räntebidrag, utdelning, m.m.		
Avdrag för utgiftsränta m.m.		
Realisationsvinst		
Realisationsförlust		
SUMMA INKOMST AV KAPITAL		
SUMMA UNDERSKOTT AV KAPITAL		

Inkomstförfrågan för beräkning av avgift

Merkostnader som bör beaktas

Anges i kr/mån

God man <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Fördyrade levnadsomkostnader (bifoga redovisning) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Kostnader för fördyrad läkarordinerad kost (bifoga läkarintyg) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Betalar underhåll för minderårig <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Kommentarer till lämnade uppgifter

Offentliga uppgifter kan komma att inhämtas från Försäkringskassan och Skattemyndigheten vid behov av komplettering. Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med GDPR och överförs till socialförvaltningens personregister.

UnderskriftJag/Vi försäkrar på heder och samvete att **uppgifterna är riktiga och fullständiga.**Jag/Vi är medveten om att jag/vi är **skyldig att meddela ändrade förhållanden** som kan påverka avgiften.

Omsorgstagare
Make/maka/sambo
God man/förvaltare/anhörig eller annan som hjälpt till att fylla i blanketten

Har du frågor om hur du fyller i din inkomstförfrågan eller något annat som rör avgifter för äldreomsorg, hemsjukvård och rehabilitering är du mycket välkommen att höra av dig.

Telefon: 0581-812 55

Telefontid måndag-fredag 08:00-09:30

SKICKA INTE IN BLANKETTEN ELLER ANNAT SOM INNEHÅLLER PERSONUPPGIFTER VIA E-POST**Blanketten skickas till:**

Avgiftshandläggare

E-hälsa och Myndighetsenheten

Lindesbergs kommun

71180 Lindesberg