



SVEDALA KOMMUN

Inkomstförfrågan för boende i särskilt boende

1	Namn och personnummer		
	Sökande Namn	Personnummer	
	Make/maka/sambo Namn	Personnummer	
	2 Vill ej lämna inkomstuppgift		
<input type="checkbox"/> Jag vill inte lämna inkomstuppgifter och accepterar att jag påförs maximala avgifter.			
3	Pension från Försäkringskassan (ange bruttoinkomst, inkomst före skatteavdrag per månad för 2010)		
	Garantipension, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Tilläggs pension, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Pension (ange vilken), kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Pension (ange vilken), kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Pension (ange vilken), kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
4	Övriga pensioner (ange bruttoinkomst, inkomst före skatteavdrag per månad för 2010)		
	Pension från KPA, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Pension från Alecta/AMF, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Privata pensionsförsäkringar, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Övrig pension (ange vilken), kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Övrig pension (ange vilken), kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
5	Ej skattepliktiga inkomster		
	Utlandspension, anges i kronor/år	Inkomstår	Sökande
	Övriga ej skattepliktiga inkomster, kr/år	Inkomstår	Sökande
6	Senast kända förvärvsinkomster (ange bruttoinkomst, inkomst före skatteavdrag per månad för 2010)		
	Inkomst av lön, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Sjukpenning, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
	Aktiv/passiv näringsverksamhet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
7	Senast kända kapitalinkomster		
	Inkomst av skattepliktigt kapital per 31/12	Inkomstår 2009	Sökande
8	Bostadstillägg		
	Bostadstillägg, kr/månad	Sökande	Make/maka/sambo
9	Kostnad för god man		
	Kostnad för god man, kr/år	År	Sökande

10	Uppgift om bostadsrätt eller hyresrätt för make/maka/sambo					
	Hyra, avgift			Kr/månad		
	Kallhyra, (om ja på kallhyra, fyll i bostadsyta)			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
	Bostadsyta m ²			Bostadsyta m ²		
	Skuldräntor på bostaden per 31/12	Inkomstår 2009	Kr/år			
11	Uppgifter om egen bostadsfastighet för make/maka/sambo					
	Bostadsyta m ²			Bostadsyta m ²		
	Skuldräntor på bostadsfastigheten per 31/12			Inkomstår 2009	Kr/år	
	Ägare	Fastighetsbeteckning	Typ	Värdeår/ byggår	Taxeringsår	Taxerings- värde

Anm					
Ange om avgiftsbeslut eller räkning skall skickas till annan person än dig själv					
	Avgiftsbeslut			Räkning	
Relation	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annat
Namn					
Adress					
Postadress					
Telefon					
<p>Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är korrekta och att jag förbinder mig att underrätta om förändringar samt att jag tagit del av gällande avgiftsbestämmelser. Jag är medveten om att ovanstående uppgifter kan komma att kontrolleras.</p>					
-----			-----		
Ort och datum			Underskrift		

Ifylld blankett skickas till:

Svedala kommun

Vård och omsorg

Kommunhuset

233 80 Svedala