



Jag avstår från att lämna uppgifter

Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter och uppgift om boendekostnad, och accepterar att betala avgift enligt kommunens maxtaxa för min omsorg, 2089 kr/månad. Enbart trygghetslarm, 200 kr/månad. Hemsjukvård 350 kr/månad. Kryssa i rutan, fyll i uppgift nummer 1 och nummer 10 och skicka in blanketten till adress på baksidan.

1. PERSONUPPGIFTER

För och efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och ort:
Telefonnummer:	Mailadress:

2. CIVILSTÅND

- Ensamstående
 Gift/reg.partner, boende i samma hushåll.
 Gift/reg.partner, lever åtskilda.
 Sambo

3. MAKA/MAKE/REG.PARTNER/SAMBO

För och efternamn:	Personnummer:
Adress om annan än ovan:	Telefonnummer:

4. ANNAN POSTMOTTAGARE AV RÄKNING OCH BESLUT

Postmottagarens för och efternamn:	Relation:
Adress till postmottagaren:	Telefon dagtid:
Mailadress:	Övriga upplysningar:

5. JAG HAR KOSTNADER FÖR GOD MAN/FÖRVALTARE

- Jag/vi har kostnader för god man eller förvaltare
Obs! Bifoga arvodebeslut med uppställning om kostnader

6. INKOMST AV KAPITAL – senaste kända taxerade kapitalinkomster, brutto.

Ränteinkomster, utdelning på enskilda aktier. Se senaste årsbesked från bank eller deklaration. Obs! Anges i kronor/år.	Sökande Kr/år	Make/maka/reg.partner Kr/år

FORTSÄTTNING PÅ NÄSTA SIDA

7. INKOMSTER – bruttoinkomst 2019 (före skatt)

Inkomster som kommer från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten får vi information om. De inkomsterna behöver du därför **inte** lämna uppgifter om.

Inkomster före skatt	Sökande	Make/maka/sambo/reg.parter
Allmän pension	Kommunen hämtar från Försäkringskassan	Kommunen hämtar från Försäkringskassan
Garanti-, tillägg- och efterlevande/änkepension, sjukaktivitetsersättning och handikappersättning.	Kommunen hämtar från Försäkringskassan	Kommunen hämtar från Försäkringskassan
SPV (statlig pension)	Kr/mån	Kr/mån
KPA (Kommunal pension)	Kr/mån	Kr/mån
Försäkringsbolag SPP/ Alecta	Kr/mån	Kr/mån
Övriga pensioner (tex. AMF, KP, Skandia, utlandspension (i svenska kronor)	Kr/mån	Kr/mån
Privat pensionsförsäkring, kapitalförsäkring med utfall/månad	Kr/mån	Kr/mån
Livränta, skattepliktig	Kr/mån	Kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av tjäns, lön, A-kassa	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet - föregående år. Obs! Anges i kr/år	Kr/år	Kr/år
Bostadstillägg	Kommunen hämtar från Försäkringskassan	Kommunen hämtar från Försäkringskassan
Övriga skattepliktiga pensionsinkomster	Kr/mån	Kr/mån

8. BOENDEKOSTNAD – hyresrätt

Hyra kr/mån	Bostadsyta, m2	<input type="checkbox"/> Hushållsel ingår i hyran
-------------	----------------	---

BOENDEKOSTNAD – bostadsrätt

Hyra kr/mån	Bostadsyta, m2	Bolån	
		Skuldbelopp:.....kr	Räntesats:.....%

9. BOENDEKOSTNAD – villa/radhus

Taxeringsvärde	Boendeyta, m2	Bolån	
		Skuldbelopp:.....kr	Räntesats:.....%

*driftskostnad räknas ut av handläggare enligt schablon från Försäkringskassan

10. UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnat är korrekta. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift. Jag samtycker till att kommunen får inhämta uppgifter från Försäkringskassan och Skatteverket gällande mina inkomster, som underlag för beräkning av avgift.

Ort och datum	Namnteckning sökande
Behjälplig vid ifyllandet av blankett – namn	Telefonnummer dagtid

Blanketten skickas inom **14 dagar** till adressen nedan.

Sollefteå Kommun
Avgiftshandläggare
881 80 SOLLEFTEÅ