

Läs igenom hela
blanketten innan
du börjar fylla i.

Personuppgifter	
Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och ort	Telefonnummer

Familjeförhållande	
<input type="checkbox"/> Jag är ensamstående	
Vi är gifta/registrerad partner	<input type="checkbox"/> och lever tillsammans <input type="checkbox"/> och lever stadigvarande åtskilda
Vi är sambor	<input type="checkbox"/> och är bokförda på samma adress <input type="checkbox"/> och har gemensamma, minderåriga barn
<input type="checkbox"/> Jag/vi har barn under 19 år som bor hemma	Ange barnens personnummer (XXXXXX-XXXX)
Make/maka/sambo/registrerad partner	
Namn	Personnummer (XXXXXX-XXXX)

Annan postmottagare av avgiftsbeslut och räkning							
Avgiftsbeslut				Räkning			
Förvaltare	God man	Anhörig	Annat	Förvaltare	God man	Anhörig	Annat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Namn							
Adress							
Postadress							
Telefon							

<input type="checkbox"/> Jag vill inte lämna inkomstuppgift utan betalar högsta avgift för vård- och omsorgsinsatserna. Jag är medveten om att avgiften kan bli lägre om avgiften prövades.		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Du som vill lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden för att nivån på avgiften ska kunna prövas fortsätter att fylla i uppgifterna på de kommande sidorna.

Omsorgsförvaltningen

Inkomstuppgifter

Inkomster som hämtas från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan	
Nedan uppgifter hämtas automatiskt från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan.	
Allmän ålderspension: Garantipension, tilläggspension, inkomstpension, barntillägg Premiepension Efterlevandepension och efterlevandestöd: Omställningspension, efterlevandepension, änkepension, barnpension, efterlevandestöd till barn Sjukersättning och aktivitetsersättning Livräntor: Arbetskada (skattepliktig, yrkesskada (skattepliktig), delpension	Bostadsuppgifter: Bostadstillägg/-bidrag, särskilt bostadstillägg Övriga bidrag: Vårdbidrag, handikappersättning Ej skattepliktiga inkomster: Äldreförsörjningsstöd, barnpension, särskilt pensionstillägg, livränta yrkesskada

Privata pensioner och inkomster (fylls enbart i om ni har detta)		
Privata pensioner	Omsorgstagare	Make/maka/registrerad partner
Skattepliktig (ange pensionsbolag)	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Skattepliktig (ange pensionsbolag)	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Skattepliktig (ange pensionsbolag)	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Skattepliktig (ange pensionsbolag)	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Ej skattepliktig (ange pensionsbolag)	Kr/mån	Kr/mån
Inkomster	Omsorgstagare	Make/maka/registrerad partner
Beskattningsbar inkomst	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Ej beskattningsbar inkomst	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av kapital Ränta på bankmedel per 31/12 föregående år	Kr/år före skatt	Kr/år före skatt

Omsorgsförvaltningen

Fylls i av dig som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Annan hyrd boendeform, ange vilken:		
Månadskostnad inkl. värme, exkl. hushållsel, garage, kabel-TV, hyresgästförening m.m.	Kr/månad	Bostadsyta, m ²

Fylls av dig som bor i egenägd fastighet

<input type="checkbox"/> Eget enfamiljshus	<input type="checkbox"/> Eget tvåfamiljshus	<input type="checkbox"/> Småhus med lantbruksenhet	Boyta m ²
Fastighetsavgift:		Taxeringsvärde:	
<input type="checkbox"/> Jag vill att kostnaderna för drift och uppvärmning beräknas enligt Pensionsmyndighetens schablon (fyll ej i kostnader nedan)		<input type="checkbox"/> Jag vill redovisa faktiska kostnader för drift och uppvärmning (fyll i kostnader nedan)	
Avlopp, kr/år	Sotning, kr/år	Vatten, kr/år	
Uppvärmning, kr/år	Sophämtning, kr/år	Villaförsäkring (ej lösöre), kr/år	

Lån på stadigvarande bostad (egen fastighet eller bostadsrätt)

Långgivare	Skuldbelopp, kr (31/12)	Betald ränta enligt årsbesked från långgivaren (31/12)

Bifoga gärna kopia:

- Senaste beslutet från skatteverket på fastighetens taxeringsvärde (gäller vid egenägd fastighet)
- Senaste årsbesked vid lån på bostaden (gäller vid egenägd fastighet eller bostadsrätt).

Dubbla boendekostnader

För omsorgstagare (ej sammanboende) som fått ett särskilt boende (ej korttidsplats) från kommunen, tas hänsyn till dubbla boendekostnader under en viss tid. Ansökan om detta görs på särskild blankett som du kan få av din avgiftshandläggare. Dock får ej tillgång i bankmedel och värdepapper inte överskrida tre basbelopp. År 2019 = 139 500 kr

Omsorgsförvaltningen

Övrigt

Fördyrade levnadskostnader		
Till exempel kostnader för godman eller underhållskostnader för minderåriga barn och maka/make enligt domstolsutslag. Kostnaderna ska vara varaktiga och överstiga 200kr/mån	Omsorgstagare	Make/maka/registrerad partner
	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt

Särskilda upplysningar

Ändrade förhållanden
Du är skyldig att själv informera om ändrade förhållanden som sker under året och som kan påverka din avgift. Om dina uppgifter förändras under året ska du lämna in en ny blankett. Vi fattar då ett nytt avgiftsbeslut.

Namnteckning

Namnteckning			
<input type="checkbox"/> Den sökande	<input type="checkbox"/> Ombud med fullmakt	<input type="checkbox"/> Godman/förvaltare med fullmakt	
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande	
Ev. behjälplig vid upprättande har varit, namn:	Adress	Telefonnummer	
Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna om faktiska förhållanden som lämnats på denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla framtida förändringar.			

Ifylld blankett skickas till:Omsorgsförvaltningen
Avgiftshandläggare
Lillsjögatan 20
342 80 Alvesta

Telefon: 0472-153 69, 0472-15371 - telefontid vardagar kontorstid