

# INKOMSTFÖRFRÅGAN



Essunga kommun

Personnummer	
Namn	
Bostadsadress	
Postnummer	Postadress
Telefon	

Jag/Vi lämnar inte några uppgifter om inkomster/kostnader och fakta. Jag är medveten om att jag får betala full avgift, dock maximalt enligt gällande maxtaxa. Väljer du att fylla i denna bock ska du **INTE** fylla i något mer. Glöm dock inte att **SKRIVA UNDER** blanketten på andra sidan!

Jag/Vi går med på att ni hämtar mina uppgifter från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan. **FYLL** i uppgifterna som följer i denna blankett. De ligger till grund för ert avgiftsbeslut.

## 1. Make/maka/sambo

Personnummer	Namn	Gift/Sambo
--------------	------	------------

Om du är gift eller registrerad partner oberoende av om ni bor tillsammans eller inte ska även din partner inlämna uppgifter enligt nedan, även om det bara är du som har en beviljad insats. Om det under året sker några förändringar gällande nedanstående uppgifter ska du/ni anmäla detta till oss.

## 2. A Till dig/er som hyr en bostad.

Hyra/mån	Ingår hushållsel i hyran		Vid kallhyra ange bostadsyta
	Ja	Nej	

## 2. B Till dig/er som bor i egen fastighet

Fastighetsbeteckning				
Värdeår (byggn.år)	Taxeringsår	Taxeringsvärde	Bostadsyta	Skuld ränta kr/år

VÄND SIDA



### 3. Inkomster UTÖVER det som betalas ut av Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten.

Ange så aktuella inkomster som möjligt. OBS att bruttoinkomsten ska anges, dvs. inkomster före skatt.

	<b>Sökande</b> Kr/mån	<b>Make/maka/sambo</b> Kr/mån
ITP/S-pension		
Statens Pensionsverk (SPV).	Kr/mån	Kr/mån
KPA-pension	Kr/mån	Kr/mån
Pensioner från Alectra/AMF	Kr/mån	Kr/mån
Frivilliga pensioner	Kr/mån	Kr/mån
Övriga pensioner	Kr/mån	Kr/mån
Utlandspensioner	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av tjänst (ej pension)	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet aktiv/passiv	Kr/mån	Kr/mån
Inkomsträntor	Kr/år	Kr/år

### 4. Extra kostnader

När din avgift för boende och hemvård beslutas ska du ha kvar ett visst belopp att använda till: Hyra, mat, kläder, skor, fritid, toalettartiklar, dagstidningar, telefon, möbler, resor, hälso- och sjukvård, läkemedel, personliga utgifter. Dessa kostnader har vi räknat in i förbehållsbeloppet du ska ha kvar. Har du andra höga kostnader varje månad, utöver vad som räknats upp ovan (t ex god man), behöver vi få kännedom om dessa för att du ska få rätt förbehållsbelopp. Fyll då i uppgifterna om dessa extra kostnader nedan.

	<b>Sökande</b> Kr/mån	<b>Make/maka/sambo</b> Kr/mån
	Kr/mån	Kr/mån
	Kr/mån	Kr/mån

Behjälplig vid ifyllande av blanketten		
Namn	Telefonnummer	Relation

Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är kompletta och korrekta	
Ort och datum	Underskrift

Personuppgifterna kommer att dataregistreras för att underlätta handläggningen av ärendet.

Insändes till: **Avgiftshandläggare: Bemanningenheten Kerstinsås**

**Essunga Kommun**  
**465 82 NOSSEBRO**