

1. Personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Make/maka/sambo/registrerad partner (efternamn och förnamn)	Personnummer
Utdelningsadress, postnummer och postadress	
Hemmaboende barn (ange födelseår och månad per barn)	

2. Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter

- Ange med ett kryss om ni väljer att inte lämna inkomstuppgifter utan accepterar att betala full avgift enligt gällande maxtaxa 2 359 kr/månad. Gå vidare till rubrik 8 underskrift.

3. Jag väljer att lämna Inkomstuppgifter

Allmän pension t.ex. Inkomstpension, änkepension, tilläggspension, garantipension, premiepension samt bostadstillägg **ska inte anges på denna blankett** då dessa uppgifter hämtas automatiskt från Försäkringskassan. Övriga inkomster uppges enligt nedan.

Inkomster som skall uppges (anges i bruttobelopp dvs. före skatt)	Sökande	Make/maka/ registrerad partner
Tjänstepension från Alecta/AMF	kr/mån	kr/mån
Tjänstepension från SPP	kr/mån	kr/mån
Tjänstepension från KPA	kr/mån	kr/mån
Tjänstepension från SPV	kr/mån	kr/mån
Privat pension	kr/mån	kr/mån
Utlandspension - i svenska kronor	kr/mån	kr/mån
Ej skattepliktig inkomst	kr/mån	kr/mån
Övrig inkomst (ex. lön, a-kassa) Ange vilken:	kr/mån	kr/mån

4. Inkomst av kapital

Ränteinkomster, utdelning av fonder/aktier mm. Se årsbesked 2022-12-31 från bank eller din senaste deklaration. OBS! Avser år 2022.	Inkomst av kapital kronor/ år, brutto (sökande)	Inkomst av kapital kronor/ år, brutto (medsökande)
--	--	---

5. Uppgift om bostad

5.1 A Hyresrätt (Bifoga kopia av hyresavi)

Hyra exkl. garage, parkeringsplats	kr/mån	
------------------------------------	--------	--

5.1 B Bostadsrätt

Ränteutgifter avs. lån i bostadsrätt kr/år	bostadsyta m ²	Hyra, kr/mån	
--	---------------------------	--------------	--

5.2 Egen fastighet

Taxeringsvärde	Taxeringsår	Byggår
Bostadsyta m ²		
Ränteutgifter avs. lån i fastighet	kr/år	

Vid beräkning av driftskostnader (uppvärmning, vatten och avlopp, sophämtning, sotning, underhåll och försäkringar) använder vi försäkringskassans schablon.

6. Annan postmottagare- beslut/räkning skickas till nedanstående

Namn	Tel
Adress	

7. Kostnad för god man (bifoga arvodesbeslut)

Namn	kr/år
------	-------

Önskar autogiroblankett

8. Underskrift

Jag samtycker till att Svalövs kommun inhämtar uppgifter om mig från Försäkringskassan (om rubrik 2 inte är ifylld) och försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga

Datum	Tel
Namnunderskrift	
Namnunderskrift make/maka/sambo	

Personuppgifterna dataregistreras. Alla uppgifter är sekretessbelagda. Jag är medveten om att jag måste meddela ändrade förhållande som kan påverka min avgift.

8.1 Behjälplig med att fylla i blanketten har varit

Namn	Tel
------	-----

Blanketten insändes till:

Svalövs kommun
Vård och omsorg
Avgiftsdebitering
268 80 Svalöv

Hanteringa av personuppgifter

När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter

Retunera blanketten inom 14 dagar.

Anvisningar till inkomstförfrågan

Vill du avstå från att lämna inkomstuppgifter fyll endast i punkt 1, 2 och 8 på blanketten. Avgiftsberäkning gäller från och med den månad ifylld blankett inkommer till myndighetsenheten. Om ingen inkomstblankett inkommer debiteras du maximal avgift enligt gällande taxa.

1. Personuppgifter

Fyll i sökandes namn, Personnummer, adress och telefonnummer. För gifta beräknas inkomsterna gemensamt. Person och inkomstuppgifter skall därför anges för båda, ange även vilken relation det avser (make/maka/sambo/registrerad partner). Här fyller du även i hemmaboende barn, ange födelseår och månad.

2. Maximal avgift

Om du vill avstå från att redovisa inkomster kryssa i denna ruta. Du accepterar då maximal avgift enligt gällande taxa. Maximal avgift gäller tills du väljer att pröva avgiften genom en ny inkomstprövning/blankett.

3. Inkomstuppgifter

Här redovisar du dina inkomster. Notera att du inte behöver ange inkomstuppgifter från Pensionsmyndigheten eller försäkringskassan samt uppgifter om bostadstillägg, då dessa hämtas elektroniskt. Har du inga uppgifter att redovisa ange 0 (noll) i rutan. Inkomster och bidrag anges i bruttoinkomst (före skatt) per månad.

- Tjänstepension från Alecta/SPP, AMF, KPA och SPV
- Privat pension t.ex. från försäkringar eller eget sparande.
- Utlandspension – ange i svenska kronor
- Ej skattepliktig inkomst t.ex. bidrag, försörjningsstöd mm.
- Övrig inkomst, här anger du om du har någon ytterligare inkomst som inte angivits tidigare t.ex. lön, AGS/AFA, a-kassa, inkomst från näringsverksamhet och sjukpenning. Ange typ av inkomst

4. Inkomst av kapital

Inkomst från kapital för föregående år t.ex. ränteinkomster, utdelning av fonder/aktier mm.

5. Uppgift om bostad

5.1A Hyresrätt: Hyra/avgift avser endast hyran för bostaden; avgift för garage, parkeringsplats, förråd, kabel-tv, hemförsäkring och medlemsavgift till hyresrättsförening ingår inte i boendekostnaden.

51.B Bosstadrätt

För bostadsrätt fyll i ränteutgifter, hyra samt bostadsyta. Räntekostnaden för bostadsrätt är exklusive amortering.

5.2 Boendekostnad för egen fastighet: Du behöver ange boyta för att boendekostnaden ska kunna beräknas. Du behöver även ange taxeringsvärde, taxeringsår, byggår, boyta och ränteutgifter exklusive amortering. Svalövs kommun använder försäkringskassans schablon för beräkning av driftkostnader.

6. Annan postmottagare – beslut/räkning skickas till nedanstående

Önskas avgiftsbeslut och faktura till annan person än sökanden anges det här.

7. Kostnad för god man/ förvaltare

Ange kostnad för god man/förvaltare som du hade föregående år. Bifoga arvodesbeslut

8. Det är viktigt att inkomstblanketten undertecknas, gäller även make/maka/sambo/registrerad partner.

8.1 Behjälplig med att fylla i blanketten har varit: Person som kan kontaktas vid frågor angående ifylld blankett om annan än sökanden.

Vänligen returnera blanketten oavsett om du har ändringar eller ej, glöm inte att skriva under. Punkt 8.

Vid eventuella frågor kontakta avgiftshandläggare
Telefon: 0418 – 47 52 01 , telefontid vardagar 08.30-10.00
E-post: myndighetsenheten@svalov.se