

Vård och omsorg

Underlag för avgiftsberäkning

1	Personnummer	Sökande	Make/maka/sambo
	Namn		
	Adress		
	Postadress		
	Civilstånd	<input type="checkbox"/> Make/Maka	<input type="checkbox"/> Sambo
1B	<input type="checkbox"/> Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka/sambo och accepterar att betala full avgift enligt kommunens taxa.		

2	Bostadskostnad	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Äganderätt	<input type="checkbox"/> Särskilt boende
	Uppgift om bostad	Bostadskostnad kr per månad			

3	Inkomstuppgifter - Kommunen får automatiskt in uppgifter från Pensionsmyndigheten gällande garantipension, tilläggspension, premiepension och änkepension. Övriga inkomster måste redovisas nedan. Ange i kronor per månad, före skatt.		
		Sökande	Make/Maka
	Utlandspensioner		
	ITP och STP-pensioner från SPP/AMF		
	Privat pensionsförsäkring		
	Övriga pensioner		
	Inkomst av tjänst (ej pension)		
	Övriga ej skattepliktiga inkomster		
	Inkomst av aktiv näringsverksamhet		
	Inkomst av passiv näringsverksamhet		
Övrigt			

Inkomst av kapital per den 31/12 föregående år:		
---	--	--

4	Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning		
		Avgiftsbeslut	Räkning
	Namn		
	Adress		
	Postadress		

Jag intygar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift