

INKOMST- OCH BOSTADSFÖRFRÅGAN

Blanketten behöver inte fyllas i och skickas in om uppgifterna i avgiftsbeslutet är riktiga eller om du/ni godtar att betala maxtaxa.

OBS! Genom att skicka in blanketten medger ni att vi får hämta era inkomstuppgifter.

PERSONUPPGIFTER

Sökandens efter- och förnamn	Personnummer
Sökandens (make/maka/sambo) efter- och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress, postnummer och ortsnamn	Telefonnummer

SERVICEHUS/ÄLDREBOENDE

För dig/er som bor i särskilt boende

Boendets namn

BOSTADSFÖRHÅLLANDEN

LÄGENHET

Kopia av hyresspecifikation bifogas. Vi tar ej hänsyn till kostnader för el, parkering m.m. då dessa kostnader anses ingå i det minibelopp som beslutats av Riksdagen.

OBS! kopia av Inbetalningskort/girering godtas inte.

Har du en bostadsrätt tar vi hänsyn till 70 % av räntekostnader om handling gällande lån på lägenheten bifogas.

HUS

Hänsyn tas till 70 % av räntekostnaderna om handling gällande lån på fastigheten bifogas, gäller enbart till dig/er som fortfarande bor i fastigheten

<input type="checkbox"/> Enfamiljshus <input type="checkbox"/> Flerfamiljshus	Fastighetsbeteckning
Fylls i av dig/er som bor i eget flerfamiljshus	Egna lägenhetens bostadsyta m²

Kostnad för hus beräknas enligt schablonbelopp beräknat på bostadsytan. Schablonbeloppet är den samma som används av pensionsmyndighet och försäkringskassa vid uträkning av bostadsbidrag/bostadstillägg.

ÖKADE LEVNADSKOSTNADER

Det kan t.ex. vara kostnad för god man där beloppet ska styrkas med arvodesbeslut, minderåriga barn eller läkemedel utanför högkostnadsskyddet, vilket behöver styrkas med läkarintyg.

Födoämnesallergier räknas sedan 2019 ej som en fördyrad levnadskostnad hos Konsumentverket.

<input type="checkbox"/> Ange vad	Belopp/mån
-----------------------------------	------------

INKOMSTUPPGIFTER

Pensioner/ersättningar som utbetalas av pensionsmyndigheten/försäkringskassan behöver inte anges då dessa kan hämtas av oss

Ange aktuella pensioner/ löner före skatt kr/mån

	Fr o m	Sökande	Make/maka
Pensioner från KPA		Kr/mån	Kr/mån
Pensioner från Alecta/AMF			
Utlandspension ange nettoinkomst			
Övriga pensioner			
FÖRVÄRVSINKOMSTER			
LÖN (Ej pension)			
Övrig inkomst			

Ränteinkomster

Om inget annat angivits kommer senast kända taxeringsuppgift att räknas

		Sökande	Make/maka
Inkomst av kapital	År	Kr/år	Kr/år

Meddela alltid förändrade uppgifter som t.ex inkomster, bostadskostnader och bostadstillägg/bostadsbidrag!

UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att de uppgifter som lämnats är riktiga

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

Behjälplig vid ifyllandet:

Namn Telefon

POSTMOTTAGARE

Önskas annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning?

Namn..... Telefon

Adress Postadress

Adressändringar måste meddelas

Blanketten skickas till: Sundsvalls kommun, Vård- och omsorgsnämnden Ekonomi och analys,
Avgiftshandläggarna 851 85 Sundsvall