

Inkomstförfrågan

För beräkning av omsorgsavgift

1. Personuppgifter sökande

Förnamn och efternamn	Personnummer
För- och efternamn maka/make, sambo, partner	Personnummer

2. Familjeförhållande

Är du?

Ensamstående

Sambo

Gift

Gift men lever åtskild

3. Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter

Fyll i personuppgifter (punkt 1), skriv under och skicka in.

Jag väljer att inte lämna inkomstuppgifter och accepterar att jag får betala full avgift enligt kommunens taxa.

Datum	Underskrift
-------	-------------

4. Aktuella inkomster

Ange dina inkomstuppgifter. Är du gift, behöver ni båda lämna inkomstuppgifter. Det gäller även om din partner bor på ett vårdboende/särskilt boende.

Inkomstkällor	Sökande före skatt	Partner före skatt
SPV	kr/mån	kr/mån
KPA	kr/mån	kr/mån
AMF/Alecta	kr/mån	kr/mån
Annan tjänstepension	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst	kr/mån	kr/mån
Ej skattepliktig inkomst	kr/mån	kr/mån

5. Inkomster av kapital per 31 december föregående år

Inkomstkällor	Sökande före skatt	Partner före skatt
Inkomst av kapital (ränta)	kr/år	kr/år

6. Bostadstillägg och bostadsbidrag

Kommunen förutsätter att du har ansökt/ kommer att ansöka om stöd för bostad hos Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan.

- Har bostadstillägg/bostadsbidrag
- Har ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag
- Har fått avslag om bostadstillägg/bostadsbidrag
- Har ej ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag

7. Bostadskostnad, hyres- och bostadsrätt

Kostnad för hushållsel ska inte räknas med i hyran.

Hyra/månad	Räntekostnader per föregående år	Ange boyta om värme ej ingår
------------	----------------------------------	------------------------------

8. Bostadskostnad, eget hus

Gäller för villa eller småhus.

Taxeringsvärde	Bostadsyta i m ²	Räntekostnad bostadslån per föregående år
----------------	-----------------------------	---

9. Kostnad för God man (intyg ska bifogas)

Ange årskostnad

10. Annan mottagare av faktura och beslut

För- och efternamn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer och ort

11. Jag har varit behjälplig att fylla i blanketten

För- och efternamn	Telefonnummer
--------------------	---------------

12. Försäkran och underskrift

- Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är korrekta.
- Jag tillåter att inkomster hämtas från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan.

Datum	Underskrift av den sökande
-------	----------------------------

Skicka in din blankett inom 14 dagar!

Blanketten skickas till:

TRANEMO KOMMUN

Inkomstförfrågan

Omsorg

514 80 TRANEMO

I och med att du skickar in denna blankett registreras dina personuppgifter hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas för Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Vi hanterar personuppgifterna utifrån den rättsliga grunden Myndighetsutövning, vilket innebär att vi tar beslut om du utifrån lämnade uppgifter kan få en viss förmån eller rättighet.

Du kan läsa mer på Tranemo kommuns hemsida, se rubrik "Så här behandlar vi dina personuppgifter".
<https://tranemo.se/kommun-och-politik/personuppgifter/>