



A. Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Postnummer
		Postort
Civilstånd	Telefonnummer	

B. Uppgifter om make/maka/sammanboende/registrerad partner

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Postnummer
		Postort

C. Räkningsadress (ifylles endast om räkningen skall till annan adress än ovanstående)

Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer
	Postort

D. Kostnader för bostad.

Du som bor i kommunens särskilda boenden behöver inte fylla i dessa uppgifter

Hyreslägenhet Hyra, kr per månad	
--	--

Bostadsrättslägenhet: månadsavgift, kr	
Räntekostnader, kr per månad	

Egen fastighet

Taxeringsvärde	Tomträttsavgäld	Skuldräntor
kr	kr/år	kr/år
Bostadsyta		
m ²		

E Inkomstuppgifter – brutto (inklusive skatt) – kronor per månad

Inkomster per månad	Vårdtagare	Make/maka/ registrerad partner
1. Inkomstpension	kr/mån	kr/mån
2. Garantipension	kr/mån	kr/mån
3. Tilläggspension	kr/mån	kr/mån
4. Statlig eller kommunal pension	kr/mån	kr/mån
5. Övrig pension, tex änkepension, livränta	kr/mån	kr/mån
6. Äldreförsörjningsstöd	kr/mån	kr/mån
7. Övriga skattepliktiga inkomster (ange vad)	kr/mån	kr/mån
8. Övriga icke skattepliktiga inkomster (ange vad)	kr/mån	kr/mån
9. Bostadstillägg, bostadsbidrag	kr/mån	kr/mån

F. Kapitalinkomster- föregående år – kronor per år

Inkomst av kapital per 31/12 föregående år	kr/år	kr/år
---	-------	-------

G. Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att ovanstående uppgifter kan komma att kontrolleras.

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

Om annan person än vårdtagaren varit behjälplig med ifyllandet av blanketten :

Efternamn	Förnamn	Relation till vårdtagaren
Adress	Telefonnummer	Underskrift

Uppgifterna som lämnas på denna blankett behandlas med datorstöd. Behandlingen sker för att tillförsäkra den sökande korrekt beräknade avgifter. Vid handläggningen av ditt ärende registreras och behandlas dina uppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR)

ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDE AV BLANKETTEN

Uppgifter för beräkning av avgifter skall lämnas:

- av nya brukare/vårdtagare
- vid begäran från socialförvaltningen, tex vid nytt år
- när inkomster och andra uppgifter förändras
- om du inte lämnar inkomstuppgift debiteras högsta avgift

C. Räkningsadress

Om du vill att din räkning skall gå till en annan adress än din egen ange detta här.

D. Kostnader för bostad

Ange hyreskostnad om du bor i hyrd bostad.

Om du bor i bostadsrätt skall du uppgive månadsavgift samt om du har skuldräntor på lån på lägenheten.

Hyra/månadsavgift skall vara excl el, garage, kabelavgift.

Kostnaden skall styrkas med kopia på senaste inbetalningsavin.

Du som bor i egen fastighet skall fylla i taxeringsvärdet, som finns på ditt taxeringsbesked från skatteverket, tomträttsavgäld (om sådan finns) samt skuldräntor. Du skall även fylla i bostadens yta i kvadratmeter. Driftskostnaderna beräknas av kommunen enligt försäkringskassans schablonmodell efter antal kvadratmeter. **Uppgifterna skall styrkas med kopior.**

Om du bor på särskilt boende behöver du inte lämna någon uppgift.

E. Inkomstuppgifter

Det är viktigt att din make/maka/registrerad partner också fyller i sina inkomstuppgifter i högerkolumnen, eftersom beräkning av avgiften baseras på makars/registrerade partners gemensamma inkomster.

Samtliga inkomstuppgifter skall anges med bruttobelopp – dvs belopp inklusive skatt

1-5 Pensioner

Se senaste pensionsutbetalningsbeskedet från Försäkringskassan eller annan utbetalare.

4. Statlig och kommunal pension kan vara tex KPA, SPV, SPP mfl.

5. I övrig pension ingår tex änkepension, livränta, privata pensionsförsäkringar (Alecta, AMF mfl. (avser livränta och pensionsförsäkringar som är skattepliktiga i Sverige).

6 Äldreförsörjningsstöd

Utbetalas av Försäkringskassan

7 Övrig skattepliktig Inkomst

Här fyller du i om du har någon övrig skattepliktig inkomst tex lön, sjukpension, vårdbidrag, aktivitetsersättning eller inkomst av näringsverksamhet.

8 Övrig icke skattepliktig inkomst

Här fyller du i om du har någon icke skattepliktig inkomst, tex studiemedel, stipendier överstigande 3 000 kr per månad, ersättning från avtalsgruppförsäkringar för sjukfall, barnbidrag, försörjningsstöd (=ekonomiskt bistånd), utlandspension som ej är skattepliktig i Sverige. Handikappersättning är inte avgiftsgrundande och du behöver inte lämna uppgift om du har det.

9 Bostadstillägg/bidrag

Utbetalas av Försäkringskassan.

F. Kapitalinkomster- föregående år

Ange inkomst av kapital inkl skatt per den 31/12 föregående år. Som inkomst av kapital räknas tex räntor, utdelning på aktier eller ränte/aktiefonder. Realisationsvinst/förlust skall ej räknas i avgiftsunderlaget och skall alltså ej anges. Uppgifterna om kapitalinkomster finner du på kontrolluppgifter från bank eller liknande institut.

När du fyllt i och undertecknat blanketten skickar du denna tillsammans med kopior på de handlingar som efterfrågas i anvisningarna till:

Burlövs kommun
Socialförvaltningen
Att: Sonja Blagic
Box 53
232 21 Arlöv

Om du har frågor eller vill ha hjälp med att fylla i blanketten, kontakta Sonja Blagic 040 – 6256176.