

Personuppgifter och adress

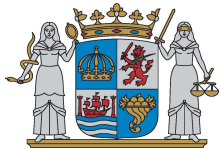
Namn sökande		Personnummer
Make/maka/sammanboende		Personnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående, änka/änkling <input type="checkbox"/> Gifta, sammanboende <input type="checkbox"/> Gifta, ej sammanboende <input type="checkbox"/> Sammanboende, ej gifta <input type="checkbox"/> Delar bostad med annan person		
Adress		
Postadress		
Telefon	Telefon mobil	

Avgiftsbeslut och räkning skall skickas till

<input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan	
Namn	
Adress	
Postadress	Telefon

Jag vill inte lämna inkomstuppgifter. Det innebär att jag betalar avgift enligt maxtaxa.

Datum Namnunderskrift



LANDSKRONA STAD

Inkomster innevarande år

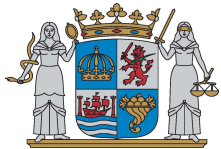
Pensioner och övriga förmåner nedan hämtas från Pensionsmyndigheten och behöver inte fyllas i.

Inkomst	Omsorgstagare, belopp	Make/maka/partner, belopp
Garantipension	kr/mån	kr/mån
Tilläggspension	kr/mån	kr/mån
Efterlevandepension, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Efterlevandepension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Inkomstpension	kr/mån	kr/mån
Premiepension	kr/mån	kr/mån
Äldreförsörjningsstöd	kr/mån	kr/mån
Livränta, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Sjuk- och aktivitetsersättning	kr/mån	kr/mån
Bostadstillägg	kr/mån	kr/mån
Särskilt bostadstillägg	kr/mån	kr/mån

Övriga inkomster skall fyllas i av sökande. Inkomsterna ska anges före skatt och gälla innevarande år. Bifoga kopior på underlag för ifyllda uppgifter.

Inkomst	Omsorgstagare, innevarande år	Make/maka/partner, innevarande år
Tjänstepension, t.ex SPV, KPA, Alecta	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner	kr/mån	kr/mån
Arbetskadelivränta	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst/a-kassa/ studiebidrag	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Inkomst uthyrning av privatbostad	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, ej skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Bostadsbidrag	kr/mån	kr/mån
Barnbidrag	kr/mån	kr/mån
Underhållsstöd	kr/mån	kr/mån
Ränta/Utdelning av kapital, kr/år	kr/år	kr/år

**Vill du ansöka om bostadstillägg (BTP), kontakta Pensionsmyndigheten
tel: 0771-776 776 eller www.pensionsmyndigheten.se**



LANDSKRONA STAD

Underhåll för minderårig

Betalar underhåll för minderårig kr/månad
----------------------------------	----------------

Fördyrande levnadskostnader

Kostnad för god man kr/månad
Övriga fördyrande omkostnader	Orsak: kr/månad

Bostadskostnad

Ange även bostadsyta.

Hyresrätt/ Hyrd bostad kvm	Hyra kr/månad Ingår hushållsel? Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej
Bostadsrätt kvm	Hyrakr/månad Ingår hushållsel? Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej Räntekostnad för bostadslån kr/månad
Egen fastighet kvm	Taxeringsvärde kr Räntekostnad för bostadslån kr/månad Tomträttsavgäld kr/år

Dubbla bostadskostnader

Gäller endast ensamhushåll vid inflyttning till särskilt boende

Jag vill att dubbla bostadskostnader ska beaktas vid beräkningen av omvårdnadsavgiften. Bostadskostnaden från boendet som ska avyttras anges ovan. Se instruktioner på sista sidan.	
Från datum	Till datum



LANDSKRONA STAD

Ej inlämnad inkomstuppgift inom 30 dagar från blankettens mottagande innebär debitering med högsta avgift, gäller även om ni ej bifogat bilagor enligt anmodan.

Härmed försäkrar jag/vi på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift. Jag medger att Landskrona Stad får inhämta uppgifter om inkomster och bidrag från Pensionsmyndigheten för att beräkna avgiften.

Ort/Datum	
Omsorgstagarens underskrift	Namnförtydligande
Make/makas/partners underskrift	Namnförtydligande
God man/Anhörig	Namnförtydligande

Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL) och överförs till kommunens personregister.

Instruktion till blanketten

Inkomst- och utgiftsuppgifter ska alltid anges för båda makarna/sammanboende/partner i ett hushåll oavsett om det bara är den ena parten som har insatser.

Tjänstepension

Anges före skatt och för båda makarna/sammanboende/partner i ett hushåll.

Utlandspension

Anges i den valuta den utbetalas. Om pensionen anges i utländsk valuta räknar avgiftshandläggaren om den till svenska kronor den dag beräkningen görs. Ange om pensionen redan är beskattad i ursprungslandet.

Inkomst av tjänst

Inkomster av tjänst, uppdrag eller annan inkomstgivande verksamhet av varaktig och tillfällig natur, t.ex. hyresintäkter. Bruttoinkomst (inkomst före avdrag av skatt) ska anges.

Ränta/Utdelning av kapital

Kapitalinkomst/ränta ska uppges för föregående år. Det kan vara till exempel inkomsträntor, räntebidrag, utdelningar på aktier, kapitalvinst på andelar i räntefonder mm.

Bostadskostnad

Bostadskostnad för lägenhet är hyra eller avgiften till bostadsrättsförening. Om man har bostadslån får 70 % av årsräntan räknas med i bostadskostnaden. I det fall man som makar har två olika boenden anges bostadskostnaden var för sig.

Bostadskostnad för eget hus är uppvärmning, driftkostnad, bostadslån upp till 70 %, och kommunal fastighetsavgift.

Hushållsel ingår i förbehållsbeloppet och tas inte med i beräkning av bostadskostnaden. Vi använder oss av pensionsmyndighetens schablon för hushållsel, för att dra bort hushållsel från den totala elkostnaden.

Dubbla bostadskostnader i samband med flyttning till särskilt boende

Vid ensamstående stadigvarande flyttning till särskilt boende tas hänsyn till avveckling av den tidigare bostaden under maximalt 3 månader. Detta gäller under förutsättning att bostaden sägs upp omgående i samband med att man erbjuds lägenhet i särskilt boende och att uppsägning plus hyran under uppsägningstiden verifieras. Om den boende bor i bostadsrätt eller villa skall bostaden lämnas till försäljning inom en månad fr o m att man erbjuds lägenhet. Försäljningen skall verifieras. Vid gåva debiteras hyra fr o m inflyttningsdagen.

Fördyrande levnadskostnader

Om man har ökad kostnad till följd av funktionshinder, rehabilitering osv. ska de anges här.

Kostnaden ska styrkas med kvitto/intyg eller liknande.

Kostnader som redan ingår i förbehållsbeloppet ska **inte** anges, till exempel läkemedel, läkarvård eller färdtjänst.

Bilagor

Bifoga bilagor på underlag för ifyllda uppgifter.

Har du frågor om hur du fyller i blanketten är du välkommen att ringa avgiftshandläggarna 0418 - 473 889 eller 0418 - 473 825.

Inkomstförfrågan skickas snarast till:

**Landskrona Stad
Omsorgsförvaltningen
261 80 Landskrona**

