

# INKOMSTFÖRFRÅGAN

Vård och omsorg (190101)

NAMN
PERSONNUMMER

**1.**

Garantipension, tilläggspension (folkpension, ATP), sjukersättning/aktivitetsersättning (sjukbidrag, för-tidspension), efterlevandestöd m.m.

**OBS! Punkt 1 ska ej fyllas i.  
Vi hämtar uppgifterna från  
Riksförsäkringsverket /RFV**

**2. ÖVRIGA PENSIONER / MÅN FÖRE SKATT**

KPA, Alecta/AMF	
Övriga pensioner (ex STP/SPV/SKP m m)	
Frivilliga pensioner (pensionsförsäkring)	
Ej skattepliktig utlandspension	
Skattepliktig utlandspension	

**3.**

INKOMST AV KAPITAL 2018	<b>OBS! Om möjligt, bifoga kontrollupp-gift för år 2018.</b>

**4. FÖRVÄRVSINKOMST / ÅR FÖRE SKATT**

Inkomst av tjänst, <u>ej</u> pension	
Passiv näringsverksamhet	
Aktiv näringsverksamhet	

<b>5. FINNS BOSTADSTILLÄGG</b>	<input type="checkbox"/> <b>JA</b>	<input type="checkbox"/> <b>NEJ</b>
--------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

**Vänd !**

## 6. BOENDEKOSTNAD / HYRA Gäller Dig som ej har bostadstillägg

Boendekostnad/hyra .....kr/mån, exkl. hushållsel

## 7. FASTIGHETER

Gäller Dig som bor i egen fastighet och ej har bostadstillägg

SMÅHUSFASTIGHET			
Fastighetsbeteckning: .....	Taxeringsvärde	Boyta, ej biytor	Ägd andel
Nybyggnadsår: .....			
Ränteutgifter för bostad/månad: .....			

## KOSTNADER FÖR GOD MAN / MÅN

**Fördyrade kostnader som varaktigt uppgår till mer än 200 kr per månad. (Ange vad som är dyrare än normalt och kostnaden per månad. Utgifterna ska styrkas.)**

Inlämnade uppgifter kan kontrolleras, bl a uppgifter angående fastigheten för fastställande av boendekostnad/hyra. **Om inkomstuppgift, helt eller delvis, ej lämnats efter påminnelse eller om bostadstillägg ej sökts efter påminnelse ska max avgift debiteras.**

De personuppgifter du lämnar oss behöver vi som underlag vid beräkning av dina avgifter inom Vård och omsorg. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden rättslig förpliktelse enl. artikel 6. Det är socialnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.filipstad.se](http://www.filipstad.se).

Jag vill inte lämna några inkomstuppgifter och är medveten om att jag då får betala **högsta avgift**.  (Sätt i så fall ett kryss i rutan till vänster.)

Jag försäkrar härmed att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta.

.....  
ORT OCH DATUM

.....  
UNDERSKRIFT

BEHJÄLPLIG:

TELEFON HEM:

TELEFON ARBETET:

Blanketten skickar Du **snarast** till: Socialförvaltningen  
Box 307  
682 27 Filipstad

## FÖR KOMMUNENS EGNA BERÄKNINGAR

Framräkning av bostadskostnad för egen fastighet när bostadstillägg **inte** utgår.

1 % av fastighetens taxeringsvärde		
Driftskostnad 372:-/m <sup>2</sup> /år		
70% av räntor på lån för fastighet		
Summa kostnad / år och månad	kr / år	kr / mån