

Socialförvaltningen

INKOMSTFÖRFRÅGAN 2018

Sökandens namn		Personnummer
Adress		Postnr och postort
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Registrerad partner <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående		
Namn, maka/make, registrerad partner / sammanboende		Personnummer

- Jag fyller i uppgifterna i denna blankett. Detta innebär att avgifterna inkomstberäknas, de kan dock högst bli kommunens självkostnadspris.
- Jag väljer att inte lämna inkomstblankett och accepterar därmed att taxa tas ut med 237 kr per timme i omvårdnadsavgift/hjälp i hemmet samt 256 kr/mån avseende trygghetslarm, max sammanlagt 2044 kr/mån.

Behjälplig vid ifyllandet		Fakturamottagare, om faktura och beslut skall skickas till någon annan än sökande.	
Namn		Namn	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Tel bostad/mobil		Tel bostad/mobil	

Aktuella inkomster före skatt år 2018 (brutto)

Pensioner/ersättningar från pensionsmyndigheten eller försäkringskassan behöver INTE anges, dessa hämtar vi automatiskt.	Sökande kronor/månad	Maka/make kronor/månad
<input type="checkbox"/> KPA <input type="checkbox"/> AMF <input type="checkbox"/> Alecta <input type="checkbox"/> SPV <input type="checkbox"/> STP <input type="checkbox"/> AFA		
Övriga / privata pensioner		
Livränta		
Utlandspension		
Annan pension		
Övriga inkomster tex lön		

Var god vänd

Inkomst av kapital 2017	Sökande kronor/år, brutto	Maka/Make kronor/år, brutto
T.ex. inkomstränta, räntebidrag, utdelning på aktier eller fonder. Uppgifterna om kapitalinkomst framgår av årsbesked och kontrolluppgifter från banker med flera. Bifoga kopior		

Boendekostnad	Hyresrätt kr/månad		Villa/ Bostadsrätt kr/månad
Hyra inklusive kabel TV		I det fall BTP beviljats gäller det beräkningsunderlaget. I hyra ingår uppvärmning, sophämtning, vatten, avlopp, sotning, fastighetsförsäkring, fastighetsskatt samt räntekostnader med 70%	

Ansökan om individuell del

- Jag har sökt individuell del föregående år och situationen har inte förändrats, därför behöver ingen ny ansökan göras.

Individuell del kan sökas för kostnad av **varaktig** karaktär.

Varje enskild orsak till ökad levnadskostnad ska uppgå till minst 200 kr/mån, och vara regelbundet återkommande under större delen av året. T.ex. Fördyrade kostnader för resor, merkostnad till följd av funktionsnedsättning, barnfamiljer, ange antal hemmavarande barn och personnummer.

Kostnaden ska styrkas med kopia av räkning/kvitto.

Ersättning till god man kr/månad:	Annan kostnad kr/månad:
Motivering:	

Jag / vi samtycker till att inkomstuppgifter får hämtas från Försäkringskassan.

Jag /vi är medvetna om att jag / vi är skyldiga att anmäla framtida förändringar.

Datum

Underskrift sökande

Underskrift medsökande

.....

**Återsänd ifylld blankett snarast till Perstorps Kommun, Socialförvaltningen,
Sanela Dedic, 284 85 Perstorp.**

**Vid frågor ta kontakt med avgiftshandläggare Sanela Dedic 0435-39144,
sanela.dedic@perstorp.se**