



Inkomstförfrågan år 2018

Personuppgifter

Namn, sökande	Personnummer
Adress	Postnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/Registrerad partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	
Namn, make/maka, registrerad partner eller sambo	Personnummer

Accepterar maximal avgift (sätt kryss i rutan)

Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller min make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala full avgift enligt kommunens taxa vilket är maximalt 2 044 kr/månad.

Pensioner, bostadstillägg/bostadsbidrag eller annan ersättning från Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan behöver <u>inte</u> anges då dessa uppgifter hämtas automatiskt av socialförvaltningen		
Aktuella inkomster per månad före skatt (brutto) Bifoga kopior.	Sökande Kronor/månad före skatt	Make/maka Kronor/månad före skatt
<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		
Utlands pension		
Livränta		
Övriga inkomster: T.ex. lön		
<u>Inkomst av kapital. Avser år 2017</u> T.ex. inkomstränta, räntebidrag, utdelning på aktier eller fonder. Uppgifterna om kapitalinkomst framgår av årsbesked och kontrolluppgifter från banker med flera. Bifoga kopior	Kronor/år	Kronor/år

Var god vänd

Bostadskostnad – hyra för särskilt boende behöver inte anges

Hyreskostnad lägenhet inklusive kabel-TV:

Kr/månad:

Villa/bostadsrätt:

Kr/månad:

I boendekostnaden ingår:

Uppvärmning, vatten och avlopp, sopor, sotning, fastighetsförsäkring/fastighetsskatt samt räntekostnader 70 %

Bifoga kopia på hyresavi och underlag när det gäller villa/bostadsrätt**Ansökan om individuell del**

Kan sökas för kostnad av varaktig karaktär. Varje enskild orsak till ökad levnadskostnad skall uppgå till minst 200 kr/mån, och vara regelbundet återkommande under större delen av året. Om du sökt individuell del föregående år och situationen inte har förändrats, behöver ingen ny ansökan göras.

T.ex. Fördyrade kostnader för resor, merkostnad till följd av funktionshinder, barnfamiljer, ange antal hemmavarande barn och personnummer

Kr/månad:

Motivering:.....

.....

 God man**Bifoga underlag****Kr/månad:**

Fakturamottagare. Om faktura/avgiftsbeslut ska skickas till annan än sökande	Behjälplig vid ifyllandet av blankett
Namn:	Namn:
Adress:	Adress:
Postnummer Ort:	Postnummer Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Jag/vi samtycker till att inkomstuppgifter får inhämtas från Pensionsmyndigheten, Försäkringskassan och Skatteverket.

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

Datum**Underskrift sökande****Underskrift medsökande****Vid frågor ta kontakt med avgiftshandläggare**

(säkrast mellan kl. 9.00-10.00)

Elisabeth Jensen

042-641 11

elisabeth.jensen@astorp.se

Susann Jonasson

042-642 11

susann.jonasson@astorp.se



Socialförvaltningen

Information om personuppgifter enligt nya dataskyddsförordningen.

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen.

De uppgifter du lämnar till oss lagras i en databas och behandlas både manuellt och digitalt.

Dina uppgifter behandlas i syfte att beräkna din avgift inom äldre- och handikappomsorgen.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter som Åstorps kommun behandlar om dig och bl.a. att begära rättelse av felaktiga personuppgifter.

Läs mer om hur kommunen behandlar personuppgifter på www.astorp.se/gdpr