

Socialkontoret

Inkomstförfrågan för beräkning av avgifter inom äldre- och handikappomsorgen

Fyll i och återsänd blanketten till Upplands-Bro kommun, Socialkontoret, Maj Ahlvik, 196 81 Kungsängen.

Namn	Personnummer
Sökande:	
Medsökande:	

Adress	Postadress

Jag väljer att inte lämna några inkomstuppgifter och accepterar att jag påförs maximala avgifter.

INKOMSTER

Aktuella skattepliktiga inkomster. Pensioner från Pensionsmyndigheten eller Statens pensionsverk (SPV) behöver ej redovisas, då dessa inhämtas maskinellt. Beloppen anges före skatt.

	Sökande	Medsökande
Pensioner från KPA, kr/månad		
Pensioner från Alecta/AMF, kr/månad		
Pensioner från kr/månad		
Pensioner från kr/månad		
Pensioner från kr/månad		
Inkomst av tjänst, kr/månad		
Inkomst av sjukpenning, kr/månad		

Ej skattepliktiga inkomster. Beloppen anges efter skatt

	Sökande	Medsökande
Utlandspensioner kr/månad		
Övriga utländska inkomster t.ex. stipendier kr/månad		

VÄND →

Senast kända kapitalinkomster		
	Sökande	Medsökande
Aktieutdelningar, inkomsträntor mm, kr/år		

BOSTAD

Uppgift om hyrd bostad, bostadsrätt eller hyresrätt		
Hyra/avgift per månad:	Bostadsyta:	
Ingår hushållsel i hyran/avgiften?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Skuldräntor på lån till bostadsrätt per år:		

Uppgifter om egen bostadsfastighet	
Bostadsyta:	
Skuldräntor exkl räntebidrag kr/år:	
Tomrättsavgäld kr/år:	Avgift till samfällighet kr/år:
Fastighetsavgift kr/år:	

Bostadsbidrag till barnfamilj:

Avgift för god man, kr/år	
---------------------------	--

Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning än sökande	
Namn:	
Adress:	
Postadress:	

Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är kompletta och korrekta

Ort och datum

Underskrift

Inlämnade uppgifter databehandlas enligt Personuppgiftslagen (PuL). För information och rättelse i registret vänder man sig till mottagaren av blanketten.
--