



Avgiftshandläggarna
044-13 28 00
Teltid: mån-fre 10-12
avgiftshandlaggarna@kristianstad.se

Blanketten och underlag skickas till:
Kristianstads Kommun
Omsorgsförvaltningen
Avgiftshandläggarna
291 80 Kristianstad

Inkomstblankett

Denna blankett är för dig som får insatser från omsorgsförvaltningen till exempel trygghetslarm, hemtjänst, hemsjukvård, korttidsboende eller vård- och omsorgsboende. Fyll i blanketten om vi ska ta hänsyn till dina inkomster när vi beräknar din avgift. Om du inte lämnar in någon blankett debiterar vi avgift utan anpassning efter din ekonomiska situation. Använd kommunens e-tjänster på www.kristianstad.se för att lämna inkomstuppgifter eller räkna ut ditt preliminära avgiftsutrymme.

För att handlägga din ansökan behöver vi behandla dina personuppgifter. Läs mer om hur vi behandlar personuppgifter på www.kristianstad.se/personuppgifter

Kryssa här om du inte vill lämna inkomstuppgifter. Du accepterar då att betala avgift enligt kommunens prislista. Om du skulle ångra dig senare kan du kontakta avgiftshandläggarna för att få en ny blankett. Gå vidare och skriv under blanketten.

Personuppgifter

Vi behöver uppgifter om hela hushållet även om det bara är du som har insatser. Fyll i uppgifter om medsökande make/maka/registrerad partner/sambo. Makars/registrerad partners inkomster och utgifter räknas samman och delas på två. För sambor är det bara bostadskostnaden som delas.

Sökande:

| | |
|--------------------|---------------------------|
| För- och efternamn | Personnummer (10 siffror) |
|--------------------|---------------------------|

Medsökande:

| | |
|--------------------|---------------------------|
| För- och efternamn | Personnummer (10 siffror) |
|--------------------|---------------------------|

Jag är:

- Ensamstående
- Sambo
- Gift/registrerad partner

Bor fler i hushållet till exempel barn, syskon eller föräldrar? Ange namn och personnummer.

| | |
|--------------------|---------------------------|
| För- och efternamn | Personnummer (10 siffror) |
| För- och efternamn | Personnummer (10 siffror) |
| För- och efternamn | Personnummer (10 siffror) |



Aktuella inkomster

Fyll i under **Aktuell uppgift** med årets inkomstuppgifter kronor per **månad** före skatt. **Bifoga** aktuellt utbetalningsbesked. Vi hämtar pensioner/inkomster från Pensionsmyndigheten/ Försäkringskassan.

| | Sökande | Medsökande |
|---|---------|------------|
| Efterlevandepension | kr/mån | kr/mån |
| SKP-pension | kr/mån | kr/mån |
| KPA-pension | kr/mån | kr/mån |
| KPA-pension (från SPV) | kr/mån | kr/mån |
| Pensioner från Alecta/AMF | kr/mån | kr/mån |
| Frivilliga pensioner | kr/mån | kr/mån |
| Övrig pension från | kr/mån | kr/mån |
| Sjukpenning | kr/mån | kr/mån |
| Inkomst av lön | kr/mån | kr/mån |
| Aktiv näringsverksamhet | kr/mån | kr/mån |
| Utländsk pension | kr/mån | kr/mån |
| Utländsk pension beskattas: <input type="checkbox"/> i Sverige <input type="checkbox"/> Utomlands <input type="checkbox"/> Ej skattepliktig | | |
| <input type="checkbox"/> Jag/vi har försörjningsstöd | | |
| <input type="checkbox"/> Jag/vi har sökt bostadstillägg | | |

Inkomst av kapital per 31 december föregående år

Fyll i ränteinkomster, utdelning och vinst på värdepapper i kronor per **år** före skatt. Observera att du inte ska fylla i summan av ditt kapital eller schablonintäkter. **Bifoga** senaste årsbesked från banken.

| | Sökande | Medsökande |
|-----------------|---------|------------|
| Inkomst kapital | kr/år | kr/år |

Bostadskostnad

För dig som bor i hyresrätt eller bostadsrätt

Parkering, garage, elavgift, bredband, kabel-TV räknas inte som hyra. **Bifoga** senaste hyresavin.

Hyra för vård- och omsorgsboende ska inte anges.

| | | | |
|---|--------|--------------------------|------------------------------|
| Hyresvärd/Bostadsrättsförening | | | |
| Hyra/avgift | kr/mån | Boyta | kvm |
| I hyra/avgift ovan ingår värme | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Skuldränta på bostadsrätt. Bifoga senaste årsbesked | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |



För dig som bor i egen fastighet

Fastighetsbeteckning

Jag har räntekostnader för bostadslån föregående år och **bifogar** årsbesked.

Vi beräknar bostadskostnad för den bostad som du är folkbokförd på. Alla vuxna som är folkbokförda i bostaden står för sin andel av den totala bostadskostnaden. Ungdomar står för sin andel av boendekostnaden när föräldrarnas försörjningsplikt har upphört. Om du bor på vård och omsorgsboende ska hemmavarande make/makas bostadskostnad fyllas i.

Kostnad för god man eller förvaltare

Jag har kostnader för god man eller förvaltare. **Bifoga** senaste arvodesbeslut.

Annan mottagare av avgiftsbeslut och faktura

Fyll i om ditt avgiftsbeslut och faktura ska skickas till annan person.

| | |
|--------------------|------------|
| För- och efternamn | Telefon |
| Adress | Postadress |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

Jag/vi försäkrar att uppgifterna är korrekta.

Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla förändringar av inkomst och boendekostnad under året.

| | |
|---------------------------|----------------------------|
| Sökandes namnteckning | Namnförtydligande (textas) |
| Medsökandes namnteckning | Namnförtydligande (textas) |
| Behjälplig vid ifyllandet | Telefonnummer |
| Datum och ort | |

Läs mer om våra avgifter på www.kristianstad.se

Kontakta medborgarcenter på 044-13 50 00 om du har frågor eller vill ha hjälp att fylla i blanketten.