



Avgiftshandläggarna

044-13 28 00

Teltid: mån-fre 10-12

[avgiftshandlaggarna@kristianstad.se](mailto:avgiftshandlaggarna@kristianstad.se)

## Inkomstblankett

Du kan lämna dina uppgifter på denna blankett eller med hjälp av vår e-tjänst på [www.kristianstad.se](http://www.kristianstad.se), sökord "inkomstblankett"

Behöver du lämna inkomster? Använd vår e-tjänst Räkna ut ditt preliminära avgiftsutrymme. Finns att hitta på [www.kristianstad.se](http://www.kristianstad.se)

Jag/vi väljer att inte lämna inkomstuppgifter. Någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme görs inte. Jag/vi accepterar därmed att betala högsta avgiften enligt kommunens taxa. Gå vidare och skriv under.

---

## Personuppgifter

Personuppgifter registreras och behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR)\*.

Vi behöver medsökandes uppgifter oavsett om vedebörande har insatser eller ej.

Med medsökande avser make/maka/registrerad partner/sambo.

Makars/registrerad partners inkomster och utgifter räknas samman och delas.

När det gäller sambor är det endast bostadskostnaden som delas.

**Sökande:**

Personnummer och namn

**Medsökande:**

Personnummer och namn

Jag är:

Ensamstående

Sambo

Gift / registrerad partner

Bor fler i hushållet tex barn, syskon eller föräldrar? Ange namn och personnummer



## Aktuella inkomster

Fyll i aktuella inkomster kronor/månaden före skatt.

Pensioner som utbetalas av Pensionsmyndigheten hämtas automatiskt.

**Bifoga** aktuellt utbetalningsbesked.

	Sökande	Medsökande
	Aktuell uppgift	Aktuell uppgift
Garantipension		
Tilläggspension		
Inkomstpension		
Premiepension		
Änkepension		
Efterlevandepension		
SKP-pension		
KPA-pension		
KPA-pension (från SPV)		
Pensioner från Alecta/AMF		
Frivilliga pensioner		
Övrig pension		
Pens från		
Sjukersättning		
Aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Inkomst av lön		
Aktiv näringsverksamhet		
Utlandspension		
Utlandspension beskattas: ___ i Sverige, ___ utomlands, ___ ej skattepliktig		
	Jag/vi har försörjningsstöd	
	Jag/vi har sökt bostadstillägg	

---

## Inkomst av kapital per 31 december föregående år

Med inkomst av kapital menas ränteinkomster, utdelning/vinst på värdepapper.

**Bifoga** senaste årsbesked från banken. Schablonintäkter ska inte uppges.

	Sökande	Medsökande
	Aktuell uppgift	Aktuell uppgift
Inkomst kapital		



## Bostadskostnad

Hyresrätt eller bostadsrätt. **Bifoga** senaste hyresavin.

Parkering och garage räknas inte som hyra.

Hyra för vård och omsorgsboende ska inte anges.

Hyra kr/mån		Boyta:	
I hyran ovan ingår värme		Ja:	Nej:
Hyresvärd/Bostadsrättsförening:			Telefon:

---

## Egen fastighet

Fastighetsbeteckning:	
<input type="checkbox"/>	Räntekostnad bostadslån per föregående år. Bifoga årsbesked.

---

## Övriga kostnader

<input type="checkbox"/>	Jag har kostnader för förvaltare eller god man. Bifoga arvodesbeslut.
--------------------------	---

---

## Annan mottagare av avgiftsbeslut och faktura

För- och efternamn:	
Adress och postadress:	
Telefon:	

---

## 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.

Jag lämnar mitt samtycke till att de lämnade uppgifterna dataregistreras enligt dataskyddsförordningens krav (GDPR)\*.

\_\_\_\_\_  
Sökandes namnteckning

\_\_\_\_\_  
Behjälplig vid ifyllandet, namnteckning

\_\_\_\_\_  
Medsökandes namnteckning

\_\_\_\_\_  
Behjälplig vid ifyllandet, namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Behjälplig vid ifyllandet, telefonnummer

\* Läs mer om dina rättigheter och hur vi arbetar med inkomstuppgifter på [www.kristianstad.se/personuppgifter](http://www.kristianstad.se/personuppgifter)

Skicka blanketten till:  
Kristianstad Kommun  
Omsorgsförvaltningen  
Avgiftshandläggarna  
291 80 Kristianstad

Läs mer om våra avgifter på [www.kristianstad.se](http://www.kristianstad.se)  
Kontakta Medborgarcenter på 044-13 50 00 om du har frågor.



## Så fyller du i inkomstblanketten

Vi behöver få in dina inkomster för att kunna beräkna rätt avgift för insatser som beviljats enligt Socialtjänstlagen. Det är frivilligt att lämna inkomstuppgifter. Markera med ett kryss om du inte vill lämna några uppgifter för beräkning.

### Personuppgifter

Kryssa i om du är ensamboende, sammanboende eller gift. För att kunna debitera rätt avgift behöver vi uppgifter om hela hushållet även om det bara är en person i hushållet som får insatser från omsorgsförvaltningen.

### Aktuella inkomster

Ange dina inkomster för innevarande år. Beloppet anges i kronor per månad före skatt. Om du är gift behöver även uppgifter om din make/makas inkomst lämnas. Inkomster från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten hämtas automatiskt. Aktuella uppgifter från andra uppgiftslämnare ska anges.

### Inkomst av kapital

Ange sammanlagd inkomst av kapital per den 31 december föregående år. Med inkomst av kapital menas till exempel ränteinkomster eller utdelning/vinst på värdepapper. Bifoga kopia på årsbesked.

### Boendekostnad

Bostadskostnad beräknas för den bostad som du är folkbokförd på. Varje folkbokförd person i bostaden beräknas att bekosta sin andel av den totala bostadskostnaden. Om du bor på vård och omsorgsboende ska hemmavarande make/makas bostadskostnad fyllas i. Ungdomar beräknas att bekosta sin andel av boendekostnaden när föräldrarnas försörjningsstöd har upphört.

### Bostadskostnad för hyres- eller bostadsrätt

Ange grundhyran för din bostad. Kostnader för parkering, garage, elavgift, bredband, hemförsäkring eller avgift till Hyresrättsföreningen får inte räknas med. Om värme ingår i hyran, ange det med kryss samt uppge bostadsytan i kvadratmeter. Uppge skuldränta på bostadsrätt per föregående år. Kopia på betald ränta ska bifogas.

### Bostadskostnad för egen fastighet

Ange fastighetsbeteckning för din fastighet. Boendekostnaden beräknas med hjälp av schabloner som Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten använder.

### Övriga kostnader

Uppge kostnader för förvaltare eller god man. Bifoga senaste arvodesbeslutet för överförmyndaren. Läs mer om övriga kostnader på [www.kristianstad.se](http://www.kristianstad.se)

### Annan mottagare av avgiftsbeslut och faktura

Ska ditt avgiftsbeslut och faktura skickas till annan person? Uppge postmottagarens adress och telefonnummer.

### Övriga upplysningar

Här kan du lämna övriga upplysningar som rör dina förhållande och boendekostnader.

### Underskrift

Skriv under blanketten. Skicka blanketten tillsammans med underlag till

**Kristianstad kommun, Omsorgsförvaltningen, Avgiftshandläggarna, 291 80 Kristianstad**