



Handläggare

Avgiftshandläggarna

044-13 28 00

Teltid: mån-fre 10-12

avgiftshandlaggarna@kristianstad.se

Inkomstblankett

Du kan lämna dina uppgifter på denna blankett eller med hjälp av vår e-tjänst på 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

1. 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.

Sökanden:

Medsökanden:

.....
Personnummer och namn

Jag är:

- Ensamstående
 Sambo
 Gift / registrerad partner

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

2. ___ 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 till punkt 9 och skriv under blanketten.

3. Aktuella inkomster

Fyll i aktuella inkomster kr/månaden före skatt. Bifoga aktuellt utbetalningsbesked.

	Sökande		Medsökande	
	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Garantipension				
Tilläggs pension				
Inkomst pension				
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				
<input type="checkbox"/> Jag har försörjningsstöd				

4. Inkomst av kapital per 31 december föregående år

Bifoga senaste årsbesked från banken. Om inget uppges kommer senast kända taxeringsuppgift att räknas.

	Sökande		Medsökande	
	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Inkomst kapital				

5. Bostadskostnad

Hyresrätt eller bostadsrätt. Bifoga senaste hyresavin. Parkering och garage skall inte medräknas som hyra. Hyra för vård och omsorgsboende skall inte anges.

Hyra kr/mån: _____ Boyta: _____
I hyran ovan ingår: __ Värme __ El __ Soph __ Vatten/Avlopp __ Varmvatten
Hyresvärd/Bostadsrättsförening _____ Telefon _____

Egen fastighet

Fastighetsbeteckning:

Räntekostnad bostadslån per föregående år. Bifoga årsbesked.

6. Övriga kostnader

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

7. Annan mottagare av avgiftsbeslut och faktura

För- och efternamn

Adress och postadress

Telefon

8. Övriga upplysningar

9. Underskrift

Jag 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

Skicka blanketten till:

Kristianstad Kommun, Omsorgsförvaltningen, Avgiftshandläggarna, 291 80 Kristianstad

Läs mer om våra avgifter på www.kristianstad.se

Kontakta Medborgarcenter på 044 -13 50 00 om du har frågor.