



Kristianstads
kommun

Omsorgsförvaltningen

Inkomstblankett

Förfrågan om aktuell inkomst och bostadskostnad för beräkning av avgifter för insatser beslutade jämlikt Socialtjänstlagen och Hälso- och Sjukvårdslagen

Följ anvisningarna i "Så fyller du i förfrågan om aktuell inkomst och bostadskostnad"

Servicemottagarens namn:	Personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ev. make/maka/partners/sambos namn:	Personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 Välj och kryssa ett av följande alternativ:

JÄ	<input type="checkbox"/>	<p>Jag lämnar de uppgifter om mina/våra inkomster och bostadsförhållanden som Omsorgsförvaltningen önskar. Dessa uppgifter ligger till grund för beräkning av förbehållsbelopp och avgifter. Jag bifogar kopior på de handlingar som bekräftar mina uppgifter.</p> <p>>Gå vidare och fyll i blankettens övriga uppgifter</p>
NEJ	<input type="checkbox"/>	<p>Jag lämnar inte några uppgifter om mina/våra inkomster och bostadsförhållanden. Därmed accepterar jag att debiteras full avgift enligt Kristianstads kommuns reglemente för avgifter.</p> <p>> Fyll i namn och personnummer ovan samt Underskrift och försäkran på sidan 4!</p>

2 Uppgifter om Dina/Era Familjeförhållanden

Kryssa:	<input type="checkbox"/> Jag bor ensam	<input type="checkbox"/> Vi är gifta / har ingått partnerskap	<input type="checkbox"/> Vi är sambor
Övriga personer som bor i bostaden:(Barn, anhöriga och andra)			
Namn, personnummer och relation:			
<input type="text"/>			
Namn, personnummer och relation:			
<input type="text"/>			
Namn, personnummer och relation:			
<input type="text"/>			
Namn, personnummer och relation:			
<input type="text"/>			
Namn, personnummer och relation:			
<input type="text"/>			

3 Uppgifter om Dina/Era månatliga inkomster år 2018

Gäller år 2018

Pensioner och sjuk- och aktivitetsersättning som utbetalas från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten ska INTE redovisas nedan!

Samtliga nedanstående rutor måste fyllas i! Är beloppet noll kronor ska rutan markeras med en nolla (0)! Samtliga månadsinkomster nedan ska anges inklusive skatt!		Service- mottagare	Make/maka/ sambo/partner
		Kr per mån inkl skatt	Kr per mån inkl skatt
Tjänstepension/avtalspension, T ex från Alecta, AMF, SPV, KPA, Avanza, bankernas pensionsfonder och andra pensionsförvaltare	Utbetalare		
	Utbetalare		
	Utbetalare		
	Utbetalare		
Privat pensionsförsäkring/livränta	Utbetalare		
Utländsk pension/livränta som beskattas i Sverige	Utbetalare		
Inkomst av tjänst (lön eller A-kassa)	Utbetalare		
Inkomst av näringsverksamhet Bifoga senaste deklaration			
Ej skattepliktiga inkomster (Stipendier, Studiebidrag/Ej återbetalningspliktiga studiemedel, Avtalsgruppsjukförsäkring före 1991, Underhållsstöd, Utländsk pension/livränta som beskattas i utbetalningslandet mm)	Utbetalare		
	Utbetalare		
Sjukpenning eller vårdbidrag	Utbetalare Försäkringskassan		
<input type="checkbox"/> Jag uppstår introduktionsersättning från Kommunen			
<input type="checkbox"/> Jag uppstår försörjningsstöd (socialbidrag) från Arbete och Valfärd (f d Socialtjänsten) Belopp behöver inte anges			
<input type="checkbox"/> Jag medger att kontakt får tas med socialsekreteraren som handlägger försörjningsstöd för kontroll gällande utbetalning samt debitering av avgifter			

4 Inkomst av kapital avseende år 2017

Bifoga handlingar som styrker uppgifterna, dvs årsbesked och specifikation till inkomstdeklaration

Samtliga nedanstående rutor måste fyllas i! Är beloppet noll kronor ska rutan markeras med en nolla (0)!	Service- mottagare	Make/maka/ sambo/partner
	Kr per år inkl skatt	Kr per år inkl skatt
Ränta på bankmedel, obligationer och fonder		
Utdelningar på aktier		
Schablonintäkter (fonder, investeringssparkonto och uppskovsbelopp)		
Kapitalvinst (reavinst) beträffande värdepapper		
Inkomst av uthyrning av privatbostad (bruttobelopp)		
Mer information om hur denna inkomst ska redovisas finns på www.skatteverket.se . Där finns bland annat hjälpblankett SKV 2199 för uträkning av överskott av uthyrningen. Här ovan ska TOTALBELOPPET av uthyrningen redovisas. Vi räknar ut nettointäkten enligt Skatteverkets beräkningsformel.		

5 Uppgifter om Din bostad

För kunder i vård- och omsorgsboende avser denna sida
hemmavarande makes bostadsförhållanden

Bostadsbidrag/bostadstillägg

Jag uppstår bostadstillägg för pensionärer (BTP) med		Kronor/månad
Jag uppstår bostadsbidrag (BOB - för barnfamiljer och yngre) med		Kronor/månad

Välj ett av nedanstående alternativ, 5A eller 5B

5A Jag/vi bor i hyrd bostad / bostadsrätt Bifoga kopia på senaste hyresspecifikation!!!

OM du erhåller bostadstillägg och inte bifogar denna kopia kommer vi att
använda oss av Pensionsmyndighetens uppgifter om hyran

1 Hyresrätt	Hyresvärdens namn och telefonnummer		
Bostadsrätt/kooperativ hyresrätt	Bostadsrättsföreningen/kooperativa föreningens namn och telefonnummer		
Månadshyra/månadsavgift	kronor	från och med	
Bostadsyta	m ²	Avgifter för garage och parkeringsplats samt avgift till Hyresgästföreningen får inte ingå i hyresbeloppet!	

2 Markera med kryss i VARJE KOLUMN det alternativ som gäller för bostaden:	Värme	Vatten/Avlopp	Varmvatten	Sophämtning	Elektricitet	Möbler
Detta ingår i min hyra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Detta betalar jag separat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5B Jag/vi bor i egen fastighet

Privat bostadsfastighet som är:	<input type="checkbox"/> enfamiljshus	<input type="checkbox"/> tvåfamiljshus	<input type="checkbox"/> småhus på lantbruk
Hela fastighetens taxeringsvärde, kr	avser år	Fastighetsbeteckning	
	2018		
Fastighetens taxerade boyta, antal m ²	avser år		
	2018		
Fastighetens värdeår (se taxeringsbeslutet)			

Fastighetens värme- och driftskostnader beräknas med utgångspunkt från bostadens storlek och Pensionsmyndighetens schabloner för värme, varmvatten, sopor, vatten, avlopp, försäkring och underhåll. Kan du med kvitton för det senaste året visa att de totala driftskostnaderna varit större än den uträkning som anges i avgiftsbeslutet kan dessa istället komma att godkännas.

Jag yrkar på att driftskostnaderna beräknas efter bifogade kvitton: (kryssa)

Lån på bostaden Bifoga kopia på senaste årsbesked från långgivaren/banken

<input type="checkbox"/> Jag/vi har lämnat fastigheten/bostadsrätten som säkerhet för lån och redovisar lånen nedan	Räntekostnad per år
Långgivare	
Långgivare	
Långgivare	

6 Övriga uppgifter

Gäller år 2018

Merkostnader som bör beaktas

God man / förvaltare

<input type="checkbox"/> Jag har kostnader för god man/förvaltare	Arvodesbeslut från Överförmyndaren måste bifogas!
Födelseår på god man (nödvändigt för att kunna beräkna rätt arbetsgivaravgift / löneskatt)	19.....

Fullmakt

<input type="checkbox"/> Jag vill att nedanstående person skall ta emot räkning, avgiftsbeslut och inkomstförfrågan samt har fullmakt att agera för min räkning i övrigt med frågor som berör mina avgifter.	
Relation	
<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> God man
<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Namn:	
Adress:	Telefon:
Postadress:	Mobiltelefon:

Kom ihåg att bifoga kopior på de handlingar som styrker dina uppgifter!

**Titta igenom blanketten en gång till så att du har fyllt i alla uppgifter .
Rätt uppgifter är en förutsättning för att rätt avgifter ska kunna debiteras!**

Ofullständiga uppgifter medför att vi kommer att kräva komplettering av inkomstförfrågan

Kompletterande upplysningar: Till exempel: - minderåriga barns inkomster såsom barnbidrag, underhållsbidrag, pension, kapitalinkomster mm - tomträttsavgäld

Underskrift, försäkran och medgivande

**Jag/vi försäkrar på heder och samvete att de lämnade uppgifterna är kompletta och korrekta.
Jag/vi är medveten/na om min/vår skyldighet att meddela ändrade förhållanden som kan påverka avgifterna.
Jag/vi medger att kontakt får tagas med hyresvärd för eventuell komplettering av uppgifter om bostaden.**

.....
Ort Datum Namnteckning Telefonnummer (dagtid)

.....
Datum Makas/Makes/Sambos/Partners namnteckning Telefonnummer (dagtid)

Behjälplig att fylla i blanketten har varit

Namn Telefonnummer (dagtid)

.....
Den som varit behjälplig att fylla i blanketten accepterar även att bli kontaktad för eventuella kompletteringar.

I enlighet med tillstånd från Datainspektionen inhämtar Omsorgsförvaltningen kompletterande uppgifter om inkomster, bostadstillägg och hyra från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan samt sker stickprovskontroll av inkomster från Skattemyndigheten.
Alla uppgifter som lämnas på den här blanketten behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen, PUL, samt enligt sekretesslagens bestämmelser.