

Inkomstförfrågan

Blanketten skickas till:

Smedjebackens kommun, Omsorgsförvaltningen, 777 81 SMEDJEBACKEN

Personuppgifter

(Var god texta)

Personnummer	Efternamn och tilltalsnamn
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Gift, ej sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sammanboende partner, ej gift	
Make/makas/sambos personnummer	Efternamn och tilltalsnamn
Bostadsadress	Postnummer
Postort	Telefonnummer

Jag vill **inte** lämna inkomstuppgift och accepterar därför att betala maximala avgifter med 2 642 kronor per månad under år 2025. Enbart trygghetslarm ger maximal kostnad 350 kronor per månad.

Annan mottagare

Om du önskar annan mottagare av faktura och beslut, uppge uppgifter nedan.

Relation	Efternamn och tilltalsnamn
Adress	Postadress

Övriga inkomstuppgifter 2025

Omsorgsförvaltningen inhämtar uppgifter från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan.

Nedan redovisar du **övriga inkomster och pensioner före skatt**.

Inkomst från	Egen inkomst	Makas/makes inkomster
Inkomst aktiv näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Inkomst av lön	kr/mån	kr/mån
Övrig pension (ex. KPA/AMF/SPP), utbetalas från:	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring, utbetalas från:	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, specificera typ:	kr/mån	kr/mån
Inkomst av kapital enligt senaste årsbesked	kr	kr

Kopia på senaste inkomstdeklaration ska bifogas.

Boendeuppgifter

Hyresrätt

Hyra, kr /månad

Bostadsrätt

Avgift, kr/månad	Lån på bostad, kronor	Räntesats, %
------------------	-----------------------	--------------

Egen fastighet

Fastighetsbeteckning	Taxeringsvärde	Bostadsyta, m ²
Lån på fastighet, kronor	Räntesats, %	

Vi uppmanar dig alltid att söka bostadstillägg, kontakta Pensionsmyndigheten tel.nr 0771-776 776 eller ansök via deras hemsida www.pensionsmyndigheten.se/for-pensionarer

Övriga kostnader som kan påverka avgiften

Ange de merkostnader du har utöver vanliga levnadsomkostnader, exempelvis kostnader för god man, merkostnader till följd av viss specialkost och hemmavarande barn under 18 år. Vid minderåriga barn, ange deras personnummer.

God man, kostnad kr/mån:
Övrigt:
Övrigt:

Samtycke till kontakt

Jag samtycker till att följande person/personer får kontaktas och diskutera gällande mina avgifter och min ekonomi.

Namn	Relation	Telefonnummer

Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat är sanningsenliga och fullständiga och förbinder mig att anmäla ändringar i lämnade uppgifter.	
Datum	Underskrift
Underskrift behjälplig vid ifyllande av blankett	Telefonnummer till behjälplig

Personuppgifter i ansökan behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För mer information om hur personuppgifterna behandlas, se kommunens hemsida (www.smedjebacken.se/gdpr).