PERSONUPPGIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn: (TEXTA) | Personnummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| Civilstånd:  Gift  Sambo  Ensamstående | *Make/maka/sambo*, namn och personnummer: |

Jag vill ***inte*** lämna uppgifter. Det innebär att jag betalar högsta avgift (maxtaxa). Skriv under och skicka åter inkomstförfrågan. Fyller du i inkomstförfrågan skall underskrift ske på baksidan.

Datum:…………………….. Underskrift:………………………………………………...

FAKTURAMOTTAGARE(om du vill att fakturan ska gå till någon annan än den enskilde)

|  |  |
| --- | --- |
| Anhörig  God man  Förvaltare  Annan | |
| Namn: | Adress: |
| Postadress: | Telefon: |

Jag önskar få en blankett för ***autogiro*** hemskickad (skickas efter första fakturan). Gäller inte dig som redan har autogiro.

**INKOMSTUPPGIFTER**

Du behöver **INTE** ange: Garantipension, Tilläggspension, Inkomstpension, Premiepension samt Änkepension. Dessa uppgifter hämtar vi från Pensionsmyndigheten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inkomster utöver pension **före skatt** 2024 | **Omsorgstagare kr/månad** | **Make/maka/sambo kr/månad** |
| Alecta/SPP  AMF  SPV  KPA/Skandia |  |  |
| Övriga privat pensionsförsäkring |  |  |
| Livränta eller utlandspension |  |  |
| Skattepliktig inkomst (lön/sjuk- eller aktivitetsersättning) |  |  |
| Övriga inkomster (uthyrning av bostad, vårdbidrag) |  |  |
| Inkomster av kapital 2023 (**ränta**, utdelningar på aktier, obligationer och fonder) | kr år 2023 | kr år 2023 |

# UPPGIFTER OM BOSTAD

Är du ålderspensionär kan du ansöka om bostadstillägg/bidrag hos pensionsmyndigheten. Uppgiften hämtas automatiskt från pensionsmyndigheten.

**Bokostnad och bostadsyta(vid ofullständiga uppgifter skickas inkomstförfrågan tillbaka)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hyrd bostad eller bostadsrätt**  …………..kvm | **Avgift/hyra**  Ingår hushållsel? Ingår värme? Ingår vatten/ avlopp?  Ja  Nej  Ja  Nej  Ja  Nej  Ingår varmvatten? Ingår sophämtning?  ………..kr/mån  Ja  Nej  Ja  Nej  Räntekostnad om lån finns på **bostadsrätten**…………………….kr/år |
| **Egen fastighet**  …………..kvm | Fastighetsbeteckning………………………… Taxeringsvärde……………….….kr  Räntekostnad/år (om lån finns på fastigheten)……………………………….…...kr/år  Byggår……………… |

MERKOSTNADER

|  |  |
| --- | --- |
| God man, namn. | Kr/år (Dessa uppgifter måste styrkas genom kvitto) |
| Övriga merkostnader | Kr/år (Dessa uppgifter måste styrkas genom kvitto) |

# UNDERSKRIFT, FÖRSÄKRAN OCH MEDGIVANDE

|  |  |
| --- | --- |
| Jag försäkrar på heder och samvete att de lämnade uppgifterna är kompletta och korrekta. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka avgiften. Jag medger att Hylte kommun får hämta uppgifter från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan för att beräkna avgiften. Stickprovskontroller utförs och då begärs inkomstdeklarationen in. Kontrollen utförs på hösten. | |
| Ort/datum | |
| Namnteckning: | Namnförtydligande: |
| Namnteckning: | Namnförtydligande: |
| Behjälplig med att fylla i blankett: | Telefon: |

Jag samtycker till att anhörig/närstående får lämna/ta emot uppgifter gällande mina avgifter.

**Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med GDPR**

(General Data Protection Regulation)

**Inkomstförfrågan skall inkomma till omsorgskontoret inom 3 veckor därefter debiteras maxtaxan.**