



Inkomstförfrågan 2026

Inkomstförfrågan ger dig möjlighet att få dina vård- och omsorgsavgifter individuellt beräknade efter din betalningsförmåga.

Det är frivilligt att fylla i blanketten. Om du väljer att inte fylla i blanketten kommer avgiften att fastställas till maxavgift.

Individuell beräkning

1. Vård- och omsorgstagare

Namn	Personnummer
Civilstånd	<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende/sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående, änka/änkling

Make, maka, sammanboende/sambo eller registrerad partner

Namn	Personnummer
Gemensamt boende	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

2. Bostadskostnader

Fyll i din förväntade boendekostnad innevarande år i aktuell boendeform. Bor du i hyresrätt eller bostadsrätt ska du bifoga senaste hyresavin.

<input type="checkbox"/> Hyresrätt	Hyra (kronor per månad) <input type="checkbox"/> Varmhyra <input type="checkbox"/> Kallhyra
Bostadsyta (kvadratmeter)	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <i>Bifoga senaste hyresavin</i>

<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	Avgift (kronor per månad)	Bostadsränta (kronor per år)
Bostadsyta (kvadratmeter)	Ingår uppvärmning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<i>Bifoga senaste hyresavin</i>

<input type="checkbox"/> Egen fastighet	Fastighetsbeteckning	Taxeringsvärde (kronor)
Bostadsyta (kvadratmeter)	Bostadsränta (kronor per år)	Tomträttsavgift (kronor per år)



3. Inkomstuppgifter

Fyll i dina uppgifter om tjänstepensioner, privata pensioner och övriga inkomster. Pensioner och ersättningar som betalas ut från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan hämtar vi digitalt och ska därför inte anges.

3a. Inkomster brutto (före skatt) per månad

	Vård- och omsorgstagare	Make, maka eller registrerad partner
KPA	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Alecta	kr brutto/mån	kr brutto/mån
AMF	kr brutto/mån	kr brutto/mån
SPV	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Privat pension	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Privat pensionsförsäkring	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Inkomst av tjänst	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Näringsinkomst <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Utlandspension <input type="checkbox"/> skattepliktig <input type="checkbox"/> ej skattepliktig	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Övrig inkomst	kr brutto/mån	kr brutto/mån

3b. Inkomst av kapital (per den 31 december 2025)

Ränteinkomster	kr/år	kr/år
Utdelning på aktier	kr/år	kr/år
Vinst vid försäljning av aktier och fonder	kr/år	kr/år

4. Särskild kostnad (bifoga arvodesbeslut avseende år 2025)

Kostnad för: <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	kr/år
---	-------

5. Har någon hjälpt dig fylla i blanketten? Om ja, fyll i nedan.

Namn	Telefon	Relation
------	---------	----------

6. Underskrift

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är korrekta. Jag kommer att meddela om det blir förändringar och är införstådd med att felaktiga eller utelämnade uppgifter kan medföra rättelse i underlaget för avgiftsberäkningen. Jag godkänner att Båstads kommun får hämta uppgifter från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Skatteverket.

Ort Datum Namnteckning

Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. På bastad.se kan du läsa mer om hur Båstads kommun hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Om du har frågor kan du kontakta kommunen via telefon 0431-770 00 eller bastads.kommun@bastad.se