

## Inkomstförfrågan 2022

### Underlag för beräkning av avgifter inom Vård och Omsorg

#### 1. Vård- och omsorgstagare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Civilstånd Gift	Sammanboende/sambo	Ensamstående, änka/änkling

#### Make, maka, sammanboende/sambo eller registrerad partner

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gemensamt boende Ja                      Nej		

#### 2. Annan mottagare av faktura, avgiftsbeslut och inkomstförfrågan?

##### Ange mottagare

Förnamn	Efternamn	Relation	
Adress	Postnummer	Postort	Telefon

#### 3. Autogiro

Ja tack, jag vill ha en autogiroblankett hemskickad. (Gäller **inte** dig som redan har ett aktivt autogiro)

#### 4. Självkostnadspris eller individuell beräkning? Välj och markera **ett** av följande alternativ:

##### Självkostnadspris

Jag avstår från att lämna uppgifter om inkomster och bostadskostnader och accepterar att betala vård- och omsorgsavgifterna enligt självkostnadspriset inom ramen för högkostnadsskyddet/maxtaxan.

##### Underskrift

Ort	Datum
Namnteckning	

**Har någon hjälpt dig att fylla i inkomstförfrågan?  
Om ja, fyll i nedan**

Namn	
Telefon	Relation

**Har du valt självkostnadspris är du nu klar med ifyllnad och kan skicka in blanketten!**

##### Individuell beräkning

Jag väljer att få mina vård- och omsorgsavgifter inkomstprövade och lämnar uppgifter om inkomster och bostadskostnader på blankettens baksida. Jag samtycker till att inkomster från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan får inhämtas digitalt via Lefi-online.

**Vänligen gå vidare till sida 2 och följ instruktionerna.**

**För dig som valt individuell beräkning:**
**5. Bostadskostnader** (förväntade bostadskostnader innevarande år)

Hyresrätt			Bostadsrätt		Egen fastighet	
Hyra (kr/mån)	Varmhyra	Kallhyra	Avgift (kr/mån)	Bostadsyta (kvm)	Bostadsyta (kvm)	Taxeringsvärde (kr)
Bostadsyta (kvm)			Ingår uppvärmning?		Bostadsränta (kr/år)	
			Ja      Nej			
Ingår hushållsel?			Bostadsränta (kr/år)		Tomträttsavgäld (kr/år)	
Ja      Nej						
Hyresvärd:			Bostadsrättsförening:		Fastighetsbeteckning:	

**6. Inkomstuppgifter** Inkomster som betalas ut från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan inhämtas digitalt via Lefi-online. **Tjänstepensioner och övriga inkomster fylls i nedan.**

6a. Inkomster i brutto (före skatt) per månad	Vård- och omsorgstagare	Make, maka eller reg. 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    aktiv                      passiv	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Utlandspension    skattepliktig            ej skattepliktig	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Övrig inkomst	kr brutto/mån	kr brutto/mån
6b. Inkomst av kapital (per den 31 dec 2021)	Vård- och omsorgstagare	Make, maka eller reg. partner
Ränteinkomster	kr/år	kr/år
Utdelning på aktier	kr/år	kr/år
Vinst vid försäljning av aktier och fonder	kr/år	kr/år

2021-12-16

**7. Särskild kostnad**

Kostnad för      God man      Förvaltare Bifoga arvodesbeslut avseende år 2021	kr/år
---	-------

**8. Har någon hjälpt dig att fylla i inkomstförfrågan? Om ja, fyll i nedan.**

Förnamn	Efternamn	Telefon	Relation
---------	-----------	---------	----------

**9. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att ifyllda uppgifter på blanketten är riktiga och fullständiga. Om uppgifterna förändras är det min skyldighet att meddela avgiftshandläggare på Myndighetsenheten.	
Ort	Datum
Namnteckning	

**Kontaktuppgifter**  
Vård & Omsorg  
Avgiftshandläggare Myndighetsenheten  
Telefon Kundcenter 0431-770 00

**Inkomstförfrågan skickas till:**  
Båstads Kommun  
Avgiftshandläggare  
Myndighetsenheten  
269 80 - BÅSTAD

Båstads Kommun  
**Vård & Omsorg**  
Postadress: 269 80 - BÅSTAD  
Telefon: 0431-77000 (vx)  
[bastads.kommun@bastad.se](mailto:bastads.kommun@bastad.se)  
[www.bastad.se](http://www.bastad.se)