

Inkomstförfrågan 2023

Underlag för beräkning av avgifter inom vård och omsorg

1. Vård- och omsorgstagare

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

Make, maka, sammanboende/sambo eller registrerad partner

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

2. Annan mottagare av faktura, avgiftsbeslut och inkomstförfrågan?

Ange mottagare

Förnamn	Efternamn	Relation
Adress	Postnummer	Postort
		Telefon

3. Autogiro

<input type="checkbox"/>	Jag vill ha en autogiroblankett hemskickad. Jag har inte autogiro i Båstads kommun sedan tidigare.
--------------------------	--

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

<input type="checkbox"/>	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!	

<input type="checkbox"/>	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)	<input type="checkbox"/> Varmhyra <input type="checkbox"/> Kallhyra	Avgift (kr/mån)	Bostadsyta (kvm)	Bostadsyta (kvm)	Taxeringsvärde (kr)
Bostadsyta (kvm)		Ingår uppvärmning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bostadsränta (kr/år)	
Ingår hushållsel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bostadsränta (kr/år)		Tomträttsavgäld (kr/år)	
Hyresvärd:		Bostadsrättsförening:		Fastighetsbeteckning:	

6. Inkomstuppgifter Inkomster som betalas ut från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan hämtas digitalt och ska därför inte anges. **Tjänstepensioner och övriga inkomster ska anges 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 <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
6b. Inkomst av kapital (per den 31 dec 2022)	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

2022-10-25

7. Särskild kostnad

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

Bifoga arvodesbeslut avseende år 2022

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
 Medborgarservice: 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
www.bastad.se