



**Arvidsjaur kommun**  
Socialnämnden  
933 81 Arvidsjaur  
Tel. 0960-155 00

## Inkomstuppgifter för beräkning av avgifter för hemtjänst, stöd i boende, korttidsboende, trygghetslarm och särskilt boende

### 1. Personuppgifter och adress – besvaras av alla!

Sökandens förnamn och efternamn	Personnummer
Makes / makas / sambos förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress, postnummer och ort	

### Besvaras endast av den / de som inte vill lämna några ekonomiska uppgifter

- Jag/vi vill inte lämna inkomstuppgifter och godtar därmed att betala ordinarie avgift, utan eventuell reducering av avgiften, för insatser i hemmet eller vård vid korttidsboende, mellanboende eller vård- och omsorgsboende enligt gällande taxa. Jag/vi fyller därför endast i personuppgifter och adress ovan.

### 2. Inkomster

#### OBS!

Kommunen hämtar uppgifter om inkomstpension, garantipension, tilläggspension, beviljad bostadstillägg, änkepension, sjukersättning samt aktivitetsersättning från Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan, så dessa uppgifter behöver du inte lämna in.

#### Inkomster i kronor per månad ska anges - **FÖRE** skatt

Tjänstepension från någon av nedanstående försäkringsbolag?	Sökande	Make/maka
Pension från Alecta per månad		
Pension från KPA per månad		
Pension från AMF per månad		
Pension från SPP per månad		
Pension från SPV per månad		
Annan pensionskassa per månad Vilken? _____		

Övriga inkomster?	Sökande	Make/maka
Privatpensionsförsäkring per månad		
Skattepliktig utländsk pension per månad		
Skattepliktig livränta per månad		
Inkomst av arbete per månad		
Övriga inkomster/pensioner per månad		
Ränteinkomster per <u>år</u> *		

\*Ange dina ränteinkomster från föregående år enligt årsbesked från din bank!

### 3. Bostadstillägg

Besvaras av alla! Ansök om bostadstillägg varje år även om Ni tror att det blir avslag på ansökan. Annars föreligger risk för felaktig avgiftsberäkning.

Bostadstillägg (BTP) per månad	Sökande	Make/maka/sambo
<input type="checkbox"/> Har sökt och beviljats ( ange belopp ) <input type="checkbox"/> Har sökt och fått avslag <input type="checkbox"/> Har <u>ej</u> sökt <input type="checkbox"/> Ska söka inom kort		

### 4. Bostadskostnad

Besvaras endast av den / de som bor i en hyrd lägenhet

Hyr du din lägenhet?	Hyra _____ kr/mån
	Ingår hushållström? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja. Ange antal m <sup>2</sup> boyta _____ m <sup>2</sup>

Besvaras endast av den / de som bor i en bostadsrätt?

Äger du din lägenhet?	Avgift _____ kr/mån
	Räntekostnaden på lån _____ kr/år
	Ingår hushållström? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja. Ange antal m <sup>2</sup> boyta _____ m <sup>2</sup>

**Besvaras endast av den / de som bor ett eget hus / fastighet?**

<b>Se deklARATIONEN</b>	Avser fastighet _____
	Boyta m <sup>2</sup> _____ m <sup>2</sup>
	Taxeringsvärde _____
	Byggår _____

**5. Övriga kostnader**

	<b>Sökande</b>	<b>Make/maka</b>
Kostnad för god man		
Fördyrade levnadskostnader övrigt Vad? _____		

**6. Annan räkningsmottagare** (räkningen ska sändas till nedanstående adress)

Namn på mottagaren		Relation	
Utdelningsadress			
Postnummer	Ort	Telefon	

**7. Autogiro**

<input type="checkbox"/> Jag vill börja betala mina avgifter via autogiro
---

**8. Samtycke** (Nedanstående får kontakta kommunen avseende mina inkomster och avgifter)


## 9. Övriga upplysningar


## 10. Underskrift

Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och fullständiga.

..... Datum	..... <b>Sökandens underskrift</b>	..... Telefonnummer
..... Datum	..... <b>Make/makas underskrift</b>	..... Telefonnummer
..... Datum	..... <b>God man/anhörig</b>	..... Telefonnummer

### Blanketten skickas till:

Arvidsjaur kommun  
Socialkontoret  
933 81 Arvidsjaur

### Vid frågor kontakta:

Hanna Eriksson 0960-157 25  
hanna.eriksson@arvidsjaur.se  
  
Catrin Högländer 0960-157 15  
catrin.hoglander@arvidsjaur.se