

**TAXE- OCH AVGIFTSNÄMNDEN**

Besöksadress: Västra storgatan 14

Org.nr: 212000-1926

Telefon växel: 0582-68 50 00

**INKOMSTBLANKETT****Beräkning av vård- och omsorg**

Sid 1(2)

Skickas till:

Taxe- och Avgiftsnämnden

694 80 Hallsberg

Lämnas inga eller ofullständiga uppgifter  
får du betala maxtaxa för de insatser  
du har.

**1. Personuppgifter**

Namn på den som ansökan avser	Personnummer	
Gatuadress	e-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid

Gift

Sammanboende

Ensamstående

Namn: Maka/make/sambo	Personnummer
Hemmaboende barns namn	Personnummer

**2 Boendekostnader**

<u>Hyresrätt</u>	Månadsavgift	Boyta (endast vid kallhyra)
Ingår värme i månadsavgiften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ingår vatten i månadsavgiften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<u>Bostadsrätt</u>	Månadsavgift	Boyta
Ingår värme i månadsavgiften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ingår vatten i månadsavgiften?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<u>Egen fastighet</u>	Boyta	Taxeringsvärde
Räntekostnader för boendet	Fastighetsbeteckning	
<u>Särskilt boende</u>	Månadsavgift	Boende

**3. Övrig kostnad**

Kostnad god man kr/år. Ska styrkas med intyg t ex kopia på arvodesbeslut	Underhållskostnad minderåring
--	-------------------------------

#### 4. Övrigt

Vill du att beslut och fakturor skall skickas till någon annan än dig själv (exempelvis god man eller anhörig)?

Namn	Relation (god man, anhörig)
Adress	Telefonnummer
Postnummer och ort	e-post

#### 5. Autogiro

Jag vill att min faktura skall betalas via autogiro. Skicka en blankett till mig.

#### **Till inkomstblanketten skall följande handlingar bifogas:**

- Kopia på senaste deklARATIONEN samt specifikation 1 (gul- och vitrandig del). Detta gäller även för make/maka.
- Utlandspension.
- Kopia på hyresavi. Detta gäller för din make/maka även om ni inte bor ihop. Bor du på särskilt boende behöver vi ingen kopia från dig, utan endast från din make/maka.
- Väljer du att avstå från att lämna inkomstuppgifter, ska du inte skicka in några bilagor till oss.

I och med min underskrift nedan samtycker jag till att Taxe- och Avgiftsnämnden får inhämta inkomstuppgifter om mig från andra myndigheter. Mina uppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter och accepterar härmed högsta avgiften.

#### 6. Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Behjälplig vid ifyllandet av blankett samt telefonnummer	

#### 7. Underskrift make/maka

Ort och datum	Namnteckning
Behjälplig vid ifyllandet av blankett samt telefonnummer	

I syfte att kunna hantera ifyllt blankett kommer Taxe- och Avgiftsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök [www.hallsberg.se](http://www.hallsberg.se) eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00

Gemensam mail: [taxe.avgiftsnamnd@hallsberg.se](mailto:taxe.avgiftsnamnd@hallsberg.se)