

INKOMSTBLANKETT 2019
Beräkning av vård- och omsorg

Skickas till:
Inkomstblanketten ska vara oss Tillhanda
inom 21 dagar från biståndsbeslutet. Lämnas
inga eller ofullständiga uppgifter får du betala
maxtaxa för de insatser du har.

Taxe- och avgiftsnämnden
694 80 Hallsberg

1. Personuppgifter

Namn	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

Hyresrätt	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
Bostadsrätt	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
Egen fastighet	Boyta	Taxeringsvärde
Räntekostnader för boendet	Fastighetsbeteckning	
Särskilt boende	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/registrerad partner.
- Utlandspension
- Kopia på hyresavi (bor du på särskilt boende behöver du ej skicka med någon hyresavi)
- 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	

I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer taxe-avgiftsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00

AVGIFTSHANDLÄGGARE

Hallsberg, Vingåker

Telefon 0582-68 54 84

Askersund, Lekeberg

0582-68 52 80

Kumla

Telefon 0582-68 51 12

Degerfors, Laxå

0582-68 52 81

Gemensam mail: taxe.avgiftsnamnd@hallsberg.se