

Taxe- och avgiftsnämnden

ASKERSUND - DEGERFORS - HALLSBERG - KUMLA - LAXÅ - LEKEBERG - VINGÅKER

Sid 1(2)

Skickas åter till:

Taxe- och avgiftsnämnden

Västra Storgatan 14

694 80 Hallsberg

INKOMSTBLANKETT

1. Personuppgifter

Förnamn Efternamn	Personnummer
Gatuadress	E-postadress
Postnummer och ort	Telefonnummer

Gift

Sammanboende

Ensamstående

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

2. Boendekostnader

Hyresrätt: Ange månadsavgift	Boyta	
Ska styrkas med kopia på hyresavi		
Ingår värme i månadsavgiften?	Ingår vatten i månadsavgiften?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Bostadsrätt: Ange månadsavgift	Boyta	
Ska styrkas med avi för månadsavgiften		
Ingår värme i månadsavgiften?	Ingår vatten i månadsavgiften?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Egen fastighet:	Boyta	Taxeringsvärde
		Ska styrkas med deklaration eller jämförbart
Räntekostnader för boendet/per år	Fastighetsbeteckning	
Särskilt boende:	Namn på särskilt boendet	



3. Övriga kostnader

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

Till inkomstblanketten ska följande handlingar bifogas:

- Kopia på samtliga delar av deklaration 2023 avseende inkomstår 2022. Detta gäller även för make/maka.
- Kopia på avi för månadsavgiften för boende i bostadsrätt
- Kopia på hyresavi. Detta gäller för din make/maka även om ni inte bor ihop. Bor du på särskilt boende, som Taxe- och avgiftsnämnden debiterar för, behövs ingen kopia från dig utan endast från din make/maka.
- Om du har utlandspension.

Lämnas inga eller ofullständiga uppgifter debiteras du maxtaxa (högsta avgift) för dina insatser.

4. Avstå inlämnande av inkomstuppgifter

Härmed avstår jag från att lämna inkomstuppgifter och accepterar högsta avgiften.

5. Underskrift

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

6. Underskrift make/maka

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

I och med min underskrift på denna blankett lämnar jag uppgifterna på heder och samvete samt samtycker till att Taxe- och avgiftsnämnden får inhämta inkomstuppgifter om mig från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan under den tid som jag omfattas av insatser. Mina uppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

7. Behjälplig vid ifyllande av blankett

Ort och datum	Namnsteckning
Telefonnummer	Relation (anhörig eller god man)

I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer Taxe- och 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 Gemensam e-postadress: taxe.avgiftsnamnd@hallsberg.se