

Inkomstblanketten ska vara oss tillhanda inom 21 dgr från biståndsbeslutet. Lämnas inga eller ofullständiga uppgifter får du betala maxtaxa för de insatser du har.

Skickas till:  
Taxe- och avgiftsnämnden

694 80 Hallsberg

### 1. Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Gatuadress		E-postadress	
Postnummer och ort		Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamstående	
Namn: Maka/make/sambo		Personnummer	
Hemmaboende barns namn		Personnummer	

Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter och accepterar därmed att betala högsta avgiften

### 2. Boendekostnad

Hyresrätt	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
Bostadsrätt	Månadsavgift	Boyta	Räntekostnader	
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		
<b>3. Övrig kostnad</b>				
Kostnad god man kr/år . Ska styrkas med intyg t ex kopia på arvodesbeslut			Underhållskostnad minderårig	

#### 4. Övrigt

Vill du att beslut och fakturor ska 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 ska 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**
- **Kopia på tjänstepension för 2017 samt privata pensionsförsäkringar**
- **Utlandspension**
- **Kopia på hyresavi (bor du på särskild boende behöver du ej skicka in någon hyresavi)**
- **Väljer du att avstå från att lämna inkomstutgifter, ska du inte skicka in några bilagor till oss**

#### Underskrift

Ort och datum	Namn
Behjälplig vid ifyllande av blankett namn samt telefonnummer	

#### AVGIFTSHANDLÄGGARE:

##### Hallsberg

Niklas Ek, tel. 0582 – 68 54 84 [niklas.ek@hallsberg.se](mailto:niklas.ek@hallsberg.se)

##### Askersund, Vingåker

Zandra Granath, tel. 0582 – 68 52 80 [zandra.granath@hallsberg.se](mailto:zandra.granath@hallsberg.se)

##### Kumla, Lekeberg

Anna Karlsson, tel. 0582 – 68 51 12 [anna.karlsson@hallsberg.se](mailto:anna.karlsson@hallsberg.se)

##### Degerfors, Laxå

Carola Persson, tel. 0582 – 68 52 81 [carola.persson@hallsberg.se](mailto:carola.persson@hallsberg.se)