**År 2025**

Kryssa i alternativ 1 eller 2:

1. Jag vill **inte** lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka/ registrerad partner. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed **samtycker att betala full avgift** enligt kommunens taxa.

Fyll i 3. Personuppgifter och 13. Underskrift

1. Jag **samtycker till att få** min avgift inkomstprövad. Mina inkomstuppgifter hämtas ifrån myndighet, jag kompletterar med personuppgifter samt uppgifter under punkt 5, 6, 7, 8 och 9. Gäller även make/maka/registrerad partner.

3. PERSONUPPGIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn och tilltalsnamn | Personnummer |
| Adress |
| Postnummer/postadress |
| Make/maka/registrerad partner/samboEfternamn och tilltalsnamn | Personnummer |
| Civilstånd, den som får stöd Gift/Registrerad partner Sambo Ogift Änka/Änkling  | Sammanboende Ja Nej |
|  Önskar få en blankett för autogiro (gäller ej om du redan skickat in blankett och har autogiro) |

 4. ANNAN MOTTAGARE AV AVGIFTSBESLUT OCH/ELLER FAKTURA

|  |
| --- |
| Avgiftsbeslut/Faktura skall skickas till |
|  Förvaltare God man Närstående |
| Namn |
| Adress |
| Postnummer | Postadress |
| Telefon |

VÄND BLAD

5. INKOMSTER för innevarande månad **brutto (före skatt)**

Social Välfärd hämtar uppgifter om inkomster från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan och dessa behöver inte uppges nedan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inkomster** | **Den som får stöd****kr/månad** | **Make/maka/ reg. partner****kr/månad** |
| Allmän pension från Pensionsmyndigheten | **Hämtas från myndighet** | **Hämtas från myndighet** |
| Tilläggspension/Änkepension | **Hämtas från myndighet** | **Hämtas från myndighet** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inkomster** | **Den som får stöd****kr/månad** | **Make/maka/ reg. partner****kr/månad** |
| Annan pension utöver allmän pension (t.ex. tjänstepension, avtalspension, privat pension) |  |  |
| Utländsk pension Skattepliktig i SverigeJa Nej  |  |  |
| Inkomster av tjänst och A-kassa |  |  |
| Underhållstöd  |  |  |
| AFA sjukförsäkring |  |  |
| Skattepliktig livränta |  |  |
| Övriga skattepliktiga inkomster |  |  |
| Övriga ej skattepliktiga inkomster |  |  |

Annan pension utöver allmän pension. Om du har flera inkomster behöver du lägga ihop beloppen (**brutto per månad**).

6. INKOMST AV KAPITAL **brutto (före skatt)** enligt senaste kontrolluppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inkomst av kapital** | **Kr/år** | **Kr/år** |
| Årsränta på kapital för 2024 |  |  |
| Utdelningar fonder, aktier, obligationer för 2024 (ej schablonintäkt) |  |  |

VÄND BLAD

7. INKOMST AV NÄRINGSVERKSAMHET **brutto (före skatt)** enligt senaste kontrolluppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Den som får stöd** | **Make/maka/registrerad partner**  |
| Har du inkomst av näringsverksamhetOm ”Ja” bifoga kopia av deklaration |  | Nej Ja, aktiv Ja, passiv |  | Nej Ja, aktiv Ja, passiv |

8. UPPGIFT OM HYRD BOSTAD, HYRESLÄGENHET ELLER BOSTADSRÄTT (Ej särskilt boende)

|  |  |
| --- | --- |
|  Hyresrätt |  Bostadsrätt |
| Månadshyra/avgift | Bostadens storlek (m2) | Ingår hushållsel? Ja Nej | Ingår värme? Ja Nej  | Ingår vatten? Ja Nej  | Ingår varmvatten? Ja  Nej Kr/månad:  |
| Kostnad för garage, parabol, hemförsäkringar, avgift till hyresgästföreningen ska inte ingå i hyreskostnaden. Om bredband eller något annat är en obligatorisk avgift i hyran kan det ingå i månadshyra/avgift. |

9. UPPGIFT OM EGET HUS, gäller ej fritidshus

OBS! Har du sålt eller på annat sätt överlåtit ditt hus men bor kvar i huset, anses det att hyresavtal föreligger (JB 12:1).
Du ska då fylla i uppgifterna under punkt 8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Eget hus |  Eget tvåfamiljshus |  Småhus på lantbruksenhet (bifoga kopia av senaste deklaration) |
| Fastighetsbeteckning | Fastighetens aktuella taxeringsvärde (kr) |
| Värdeår/Byggnadsår | Taxeringsår | Antal lagfarna ägare |
| Fastighetens bostadsyta (m2) enligt taxeringsbeslut |
| Hyrs någon del av bostaden ut Ja Nej | Inkomst av uthyrningen (kr/mån) |
| Fylls i av dig/er som bor i eget två/flerfamiljshus: Den egna lägenhetens bostadsyta (m2) enligt taxeringsbeslut |

10. LÅN PÅ BOSTADSRÄTT ELLER FASTIGHET (bifoga kopia av senaste låneavi)

|  |
| --- |
| Räntekostnad per år för lån på bostadsrätt eller fastighet |

VÄND BLAD

11. DATASKYDDSFÖRORDNINGEN - GDPR

Alla här lämnade uppgifter samt uppgifter som hämtats in från vissa myndigheter kommer att bearbetas och lagras på elektronisk väg i kommunens datasystem under beaktande av bestämmelserna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).

12. ÖVRIGA UPPLYSNINGAR (t ex merkostnader för god man, bifoga senaste underlag som styrker utgift)

|  |
| --- |
|  |

13. UNDERSKRIFT

|  |
| --- |
| Jag försäkrar att uppgifter som jag lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla förändrade inkomst- och bostadsförhållanden. Jag accepterar att lämnade uppgifter kontrolleras och att avgifter kan justeras, vid behov max tre månader retroaktivt. |
| **Underskrift** | **Behjälpliga med att fylla i blanketten har varit** |
| Datum |  Förvaltare/god man Närstående  |
| Underskrift\* | Namn och telefonnummer |
| \*) Om den som får stöd på grund av ålder, sjukdom eller liknande ej själv kan lämna begärd försäkran bör den som får föra dennes talan skriva under. |

 Vid frågor, vänd dig till Kontaktcenter telefon 0510 - 77 00 00

 Fyll i inkomstblanketten och lämna in den inom 14 dagar till Kontaktcenter i

 Stadshuset, Skaragatan 8 eller skicka in på adress:

 Lidköpings kommun
 Sektor social välfärd
 Skaragatan 8
 531 88 LIDKÖPING