



## INKOMSTFÖRFRÅGAN

**Karlshamns kommun erbjuder dej att lämna underlag för att göra en individuell beräkning av ditt avgiftsutrymme. I annat fall debiteras du för beviljade insatser upp till maxtaxan.**

Läs mer på [www.karlshamn.se](http://www.karlshamn.se), "Avgifter i äldreomsorgen" under Omsorg och Stöd

---

### GDPR

Karlshamns kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på [www.karlshamn.se](http://www.karlshamn.se)

---

### PERSONUPPGIFTER

<b>Sökanden</b>	Pnr	Namn
<b>Medsökanden</b>	Pnr	Namn
<b>Övriga personer</b>	Pnr	Namn

Jag bor:  Ensam  Gift/Reg partner  Sambo  Bor åtskilda

Hemnavarande barn under 18 år födda: \_\_\_\_\_

---

### AVSTÅR

Jag/vi är fullt medvetna då inga uppgifter lämnas görs ingen beräkning med hänsyn till förbehåll av mitt/vårt avgiftsutrymme. Godkänner därmed att betala full avgift för beviljade insatser.

<input type="checkbox"/> Jag väljer att inte lämna uppgifter om min inkomst.
--

## INKOMST AV NÄRINGSVERKSAMHET

Aktiv näringsverksamhet	
Passiv näringsverksamhet	

## ÖVERSKOTT AV KAPITAL

Ange överskott av kapital per den 31 december föregående år. **Se deklaration/årsbesked**

	Sökande	Medsökande
Överskott av kapital		
<input type="checkbox"/> Bifoga kopia av sidan "Preliminär skatteuträkning till inkomstdeklarationen"		

## INKOMSTER, PRIVATA OCH ÖVRIGA

När du/ni valt lämna inkomstuppgifter ges samtycke till överföringar från skatteverket, pensionsmyndigheten och försäkringskassan. Har du/ni övriga privata pensioner eller inkomster enligt nedan exempel, ska underlag bifogas. Ange summan före skatt per månad.

	Sökande	Medsökande
KPA-pension		
Pensioner från Alecta/AMF		
SPV		
SKP-pension		
Inkomst av lön		
Äldreförsörjningsstöd		
Försörjningsstöd		
Utlandspension		
/		
/		
/		
<input type="checkbox"/> Bifoga kopia av sidan "Specifikation till inkomstdeklarationen"		

**Saknas något underlag kommer beslut att fattas utan hänsyn till individuella uppgifter i avvaktan på att komplettering av underlag inkommer.**

---

**BOSTADSUPPGIFTER, hyres- eller bostadsrätt**

Bifoga kopia av hyres-/avgiftsavi. Kostnader för parkering, garage och hushållsel ska inte räknas med.

Hyresrätt, hyra/månad	
Bostadsrätt, avgift/månad	
Räntekostnader för bostadslån	
Bostadsyta kvm	
Ingår värme	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ingår hushållsel	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bifoga kopia av hyres-/avgiftsavi	

---

**BOSTADSUPPGIFTER, egen fastighet**

Bostadskostnaden beräknas enligt pensionsmyndighetens författningssamlingar för beräkning av boendekostnad. Alternativt insänt underlag av den faktiska boendekostnaden de senaste 12 månaderna. Kostnaden för hushållsel ska inte räknas med.

Fastighetsbeteckning:	
Fastighet, Taxeringsvärde	
Fastighet, Byggår	
Räntekostnader för bostadslån	
Bostadsyta kvm	

---

**MERKOSTNADER SOM KAN BEAKTAS**

Varaktiga merkostnader (minst 6 månader) som uppgår till minst 200 kr/månad.

God man, kostnad per år (styrks med skriftlig kopia av arvodesbeslut)	
Underhåll för minderårig, kostnad per månad	

**Bifoga underlag som styrker kostnaderna.**

—  
—

## POSTMOTTAGARE

Ange om avgiftsbeslut eller faktura ska skickas till annan person än dig själv		
	Avgiftsbeslut	Faktura
Relation	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annan	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annan
Namn		
Adress		
Postadress		
Telefon		

## BETALNINSVILLKOR

Avgiften debiteras i efterhand och fakturan skickas ut i början av månaden med betaldatum den sista vardagen i samma månad. Vid eventuellt krav efter påminnelse uttages inkassoavgift.

## E-FAKTURA/ AUTOGIRO

E-faktura ansöks via din bank.

Blankett för autogiromedgivande hämtas via kommunens hemsida eller Servicecenter telefon 0454-81000.

## UNDERSKRIFT

Jag/vi försäkrar härmed att lämnade uppgifter är korrekta och fullständiga.

Jag/vi är medvetna om att ändrade förhållande, som kan påverka avgiften, måste meddelas.

\_\_\_\_\_  
Sökandes namnteckning

\_\_\_\_\_  
Behjälplig vid ifyllandet, namnteckning

\_\_\_\_\_  
Medsökandes namnteckning

\_\_\_\_\_  
Behjälplig vid ifyllandet, namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Behjälplig vid ifyllandet, telefonnummer

Möjlighet finns att lämna inkomstförfrågan digitalt via [www.karlshamn.se/digitala-tjanster2](http://www.karlshamn.se/digitala-tjanster2)

