



# Inkomst- och utgiftsfrågan för beräkning av vård- och omsorgsavgift

Namn sökande:		Personnummer:
Adress:	Postadress:	Telefonnummer:

Civilstånd  Gift  Sammanboende  Gift, lever åtskilda  Ensamboende /änka/änkling

Namn, make/maka/sambo	Personnummer:
-----------------------	---------------

Eventuella hemmavarande barn under 18 år – ange personnummer

--	--	--	--

Jag/vi vill inte lämna inkomstuppgifter och accepterar därmed maxtaxa 2 575 kr/månad, år 2024. (Lämnas inga eller ofullständiga uppgifter tas högsta avgiften ut)

INKOMSTER (uppge före skatt)	Sökande Kronor per / <b>månad</b>	Make/maka/sambo Kronor per / <b>månad</b>
Garantipension (folkpension)	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret
Tilläggspension	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret
Änkepension	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret
Bostadstillägg	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret	Hämtas från Pensionsmyndigheten av omsorgskontoret
Tjänstepension - <b>ange från vilket bolag</b> ex. SPV, ALECTA, AMF, KPA, SPP m fl.	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån
Skattepliktig utlandspension (UPENSION)	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån
<u>Ej</u> skattepliktig utlandspension (UPENSION)	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån
Skattepliktig livränta (LIVRSKPL)	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån
<u>Ej</u> skattepliktig livränta (LIVREEJSKPL)		
Privat pension (SKATT01)	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån
Inkomst av tjänst Lön. A-kassa, sjukersättning, aktivitetsersättning, föräldrapenning, annat. Stryk under det som avses	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån
Ränteinkomster och utdelning på aktier <b>Gäller per år</b> (Se årsbesked gällande inkomstår 2023)		
Övriga inkomster Utländsk inkomst	Belopp före skatt per mån	Belopp före skatt per mån

**NÄRINGSVERKSAMHET**

Sökande

Make/maka/sambo

Inkomst av <b>AKTIV</b> näringsverksamhet (SKATT01)		
Inkomst av <b>PASSIV</b> näringsverksamhet (SKATT02)		

**BOENDEKOSTNADER**

<b>Hyreskostnad per månad</b> (t ex. hyresrätt, bostadsrätt)	Varmhyra	
<b>Hushållsel ingår i hyran</b> JA    NEJ		
<b>Boendekostnad i egen enfamiljsfastighet - villa</b>		
(För att räkna fram en schablonkostnad för eget hus behövs dessa uppgifter)		
<b>Bostadsyta</b>	<b>Taxeringsvärde</b>	<b>Byggår</b>
<b>Räntekostnad per år</b> inkl tomträttsavgäld		<b>Fastighetsbeteckning</b>
<b>Bor i fastigheten</b> JA    NEJ		

**Anhörig eller ombud dit fakturan skall sändas:**

Namn.....Relation (anhörig, närstående, god man) .....

Adress.....Postadress.....Telefonnr.....

**UNDERSKRIFT**

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna.

Jag är medveten om att jag måste meddela kommunen när uppgifterna ändras.

Datum och ort

Underskrift

Make/makas/sambos underskrift

Till hjälp att fylla i blanketten har varit:

Namn	Telefonnummer dagtid
------	----------------------

**Ifylld blankett skickas till:**

Tanums kommun  
Omsorgsförvaltningen  
Debiteringen  
457 81 Tanumshede  
Tel. 0525-18534,  
[ann-christin.widen@tanum.se](mailto:ann-christin.widen@tanum.se)

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på kommunens hemsida [tanum.se/integritetspolicy](http://tanum.se/integritetspolicy)

## Information:

För att ge Dig rätt avgift hämtas uppgifter från KIR (kommunens invånarregister), SKV (Skatteverket) och FK (Försäkringskassan). Uppgifterna registreras i kommunens omsorgssystem och behandlas med gällande sekretess.