



Upplands Väsby  
kommun

**Blankett: Inkomstuppgift för beräkning av omsorgsavgift**

– Pensionärer

Sökande (efternamn och förnamn)	Personnummer (år mån dag nr)
Maka/make/sambo (efternamn och förnamn)	Personnummer (år mån dag nr)
Adress (gatuadress, postnummer och postadress)	Telefon

Jag vill inte lämna inkomstuppgift och godkänner därmed avgiften för utförd tid enligt gällande taxa.

<b>INKOMSTER (Bruttoinkomst/ inkomst före skatt)</b>	<b>Sökande</b>	<b>Make/maka/sambo</b>
<b>Pension/månad</b>	+	+
Alecta	.....	.....
AMF	.....	.....
KPA	.....	.....
SPV	.....	.....
Annan	.....	.....
Privatpension/månad	+	+
Garantipension/månad	+	+
Tilläggs pension/månad	+	+
Änkepension/månad	+	+
Sjukersättning (garantiersättning eller inkomstrelaterad)/månad	+	+
Sjukbidrag/månad	+	+
Livränta	+	+
Inkomst av tjänst (arbetsinkomst)/månad	+	+
Inkomst av egen rörelse	+	+
Inkomst för uthyrning av bostad/månad	+	+
Överskott på kapital (bankränta, utdelning av aktier, privatobligationer m.m.) enligt senaste taxerade inkomst	+	+
Annan beskattningsbar inkomst/månad	+	+
Ekonomiskt bistånd/försörjningsstöd	+	+

**Fortsättning på baksidan!**

Arvode god man + ev. arbetsgivaravgift/månad	-	
Skatt/månad	-	-
Skatt på kapital/månad	-	-

Bostadskostnad/Hyresavgift (även hos extern vårdgivare, hyra inkl. vatten och uppvärmning)/månad	-	-
Boendekostnad för bostadsrätt (räntekostnader för året, ej amortering)/månad	-	-
Bostadstillägg/månad	+	+
Särskilt bostadsstöd/månad	+	+

### BOENDEKOSTNAD FÖR VILLAÄGARE

Boendekostnad för villaägare: (I detta ingår 70 procent av räntekostnad. 70 procent av tomträttsgäld, kostnad för uppvärmning, avfall, renhållning, vatten, samfällighetsavgift, fastighetsavgift).		
<b>Amorteringskostnad och kostnad för hushållsel ingår inte.</b>	/mån	
<b>Kontorets anteckningar</b>	<b>Månadskostnad:</b>	

#### UNDERSKRIFT

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är också medveten om att jag är skyldig att meddela förändringar som kan påverka avgiftens storlek.

Ort:

Datum:

.....

.....

Sökande:

Maka/make/sambo/God man:

.....

.....

**Räkningsmottagare** – om räkningen ska gå till annan person än sökande

Efternamn och förnamn:

.....

Adress: (gatadress, postnummer och postadress)

Telefon:

.....

.....

**Vi förbehåller oss rätten att kontrollera inlämnade uppgifter med Försäkringskassan och Skatteverket**

Blanketten skickas till:

**Upplands Väsby kommun**  
**Dragonvägen 86**  
**194 80 Upplands Väsby**