



# INKOMSTFÖRFRÅGAN

för beräkning av avgift inom vård & omsorg

## 1. Personuppgifter

Vårdtagare	Personnummer
Make/maka	Personnummer

## 2. Högsta avgift enligt maxtaxa

Jag lämnar **inte** några uppgifter om mina/våra ekonomiska förhållanden. Därmed accepterar jag att full avgift debiteras enligt Vellinge kommuns reglemente för avgifter.

Om du kryssat i rutan ovan behöver du inte fortsätta fylla i några uppgifter utan gå direkt till underskrift på sida 2

## 3. Uppgifter om dina/era inkomster per månad före skatt

**Den allmänna pensionen som utbetalas av pensionsmyndigheten ska inte fyllas i på denna blankett.** Vellinge kommun hämtar dessa uppgifter från pensionsmyndigheten (Garantipension, tilläggspension, efterlevnadspension och änkepension mfl) Från Försäkringskassan hämtas – Bostadstillägg och sjukersättning

Aktuella inkomster per månad före skatt	Ange utbetalare för dina/era inkomster	Vårdtagare kronor per månad före skatt	Make/Maka kronor per månad före skatt
ITP och STP – pensioner: (AMF, Alecta, KPA, SPP mfl)	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Privat pensionsförsäkring	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Övriga pensioner	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Utländsk pension beskattas i <input type="checkbox"/> Sverige <input type="checkbox"/> Utlandet	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Livränta <input type="checkbox"/> Skattepliktig <input type="checkbox"/> ej skattepliktig	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Arbetsinkomst	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Inkomst av uthyrning av privat bostad		Kr/Mån	Kr/Mån
Näringsverksamhet	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Övrig skattepliktig inkomst	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån

## 4. Kapitalinkomster (obligatorisk uppgift)

Inkomst av kapital per den 31/12 föregående år	Kr/år	Kr/år
--	-------	-------

