



SOCIALFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA

Inkomstförfrågan för beräkning av avgift

1. Personuppgifter och adress

Efternamn, förnamn		Personnummer	
Make/maka (efternamn och förnamn)		Personnummer	
Hemmavarande barn (efternamn, förnamn)		Personnummer	
Gatuadress		Tfn	
Postnummer	Postadress		Mobiltn
Gift (även reg. Partnerskap) <input type="checkbox"/>	Sammanboende Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ogift <input type="checkbox"/>	Änka/änkling <input type="checkbox"/>

2. Högsta avgift

Jag vill inte lämna inkomstuppgift och godkänner därmed den högsta avgiften enligt gällande taxa <input type="checkbox"/>
--

3. Aktuella inkomster per månad före skatt

	Omsorgstagare	Make/maka
Garantipension		
Tilläggs pension		
Änkepension		
Tjänstepension (SPV, KPA, Alecta m.m)		
Övriga pensioner (t ex privata eller utländsk pension) / månad		
Livränta/månad		
Bostadsbidrag/bostadstillägg/månad		



SOCIALFÖRVALTNINGEN
TORGGATAN 11 · 186 86 VALLENTUNA
TFN: 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



Vallentuna
kommun



3. Aktuella Inkomster per månad före skatt

	Omsorgstagare	Make/maka
Inkomst av tjänst t ex arbetsinkomst, a-kassa, studiebidrag/månad		
Barnbidrag/flerbarnstillägg/månad		
Underhållsstöd/månad		
Övriga inkomster t ex sjukersättning, sjukpenning, Hyresinkomst/månad		

4. Inkomst av näringsverksamhet

	Omsorgstagare	Make/maka
Inkomst av näringsverksamhet/månad		

5. Inkomst av kapital, ränta/utdelning

	Omsorgstagare	Make/maka
Inkomstränta, utdelning, realisationsvinst/år	+	+
Avdrag för utgiftsränta, realisationsförlust/år	-	-
SUMMA INKOMST AV KAPITAL	=	=

6. Uppgifter om bostad hyresrätt/bostadsrätt

Hyra/avgift per månad	Ingår hushållsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ränteutgift på bostadslån/månad (ej amortering)	

7. Egen bostadsfastighet

Driftskostnad (uppvärmning, vatten, avlopp, fastighetsförsäkring, sotning, sophämtning)/år	
Kvm	Ränteutgift för bostadslån (ej amortering)
Tomträttsavgäld/år	Fastighetsskatt



8. Merkostnader som bör beaktas

God man <input type="checkbox"/> Ja.....kr/månad <input type="checkbox"/> Nej	Fördyrade levnadskostnader (underlag ska bifogas) <input type="checkbox"/> Ja.....kr/månad <input type="checkbox"/> Nej
Kostnader för fördyrad läkarordinerad kost <input type="checkbox"/> Ja.....kr/månad <input type="checkbox"/> Nej	Betalar underhåll för minderårig <input type="checkbox"/> Ja.....kr/månad <input type="checkbox"/> Nej

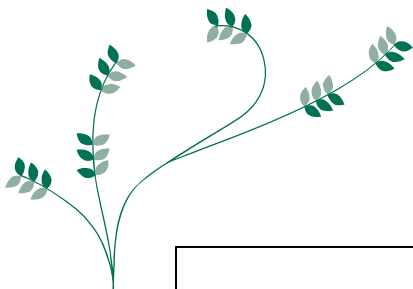
9. Kommentarer till lämnade uppgifter

10. Annan räkningsmottagare (Fylls i om annan än den som har insatsen skall vara räkningsmottagare)

Relation <input type="checkbox"/> förvaltare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Efternamn och förnamn			
Gatuadress		Telefon	
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon	
Önskar du betala din faktura via autogiro kontakta socialförvaltningen, Tfn 08-587 850 00 så skickar vi en blankett .			

11. Underskrift

<i>Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.</i>		
Datum	Sökandes underskrift	Tfn
Datum	Make/makas underskrift	Tfn
Datum	God man/anhörig	Tfn

**Skicka till:**

Vallentuna kommun
Socialförvaltningen
186 86 Vallentuna
sf@vallentuna.se

Besöksadress: Torggatan 11

Vid frågor kontakta:

Birgitta Adlivankin 08-587 854 30
[Birgitta.adlivankin@vallentuna.se](mailto:birgitta.adlivankin@vallentuna.se)

Suzanne Wingqvist 08-587 854 36
Suzanne.wingqvist@vallentuna.se

Offentliga uppgifter kan komma att inhämtas från försäkringskassan och skattemyndigheten vid behov av komplettering.

Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen, PUL, och överföras till socialförvaltningens personregister.



SOCIALFÖRVALTNINGEN
TORGGATAN 11 · 186 86 VALLENTUNA
TFN: 08-587 850 00
SF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallentuna
kommun**