



Vård- och omsorgsförvaltningen  
Myndighetsfunktionen  
Box 41, 221 00 LUND  
Tel. 046-359 54 97, 359 83 47  
359 83 10, 359 50 24, 359 68 93

**INKOMST- OCH  
BOSTADSFÖRFRÅGAN  
2017**

**1. PERSONUPPGIFTER**

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
MAKE/MAKA/REGISTRERAD PARTNER/SAMMANBOENDE – Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Civilstånd brukare <input type="checkbox"/> Gift/Registrerad partner <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Änka/Änkling	Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd Sammanboende <input type="checkbox"/> Gift/Registrerad partner <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Änka/Änkling
Personnummer hemmavarande barn under 18 år <b>eller</b> barn under 21 år som ej avslutat gymnasiet:		
<input type="checkbox"/> JA, vi har båda insatser från vård- och omsorgsförvaltningen önskar därför få en samlingsfaktura <input type="checkbox"/> JA, vi önskar att få en blankett för autogiro		

**2. ANNAN MOTTAGARE AV AVGIFTSBESLUT OCH/ELLER RÄKNING**

**OBS! Fullmakt/Förordnande krävs vid annan mottagare**

Avgiftsbeslut skall skickas till	Räkning skall skickas till
<input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Närstående	<input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Närstående
Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefon	Telefon

**3. JAG/VI VÄLJER ATT INTE FYLLA I DENNA BLANKETT.**

Jag/vi lämnar inga uppgifter om mina/våra ekonomiska förhållanden.

Jag/vi accepterar maximal avgift enligt kommunens taxa.

Jag/vi förstår att mitt/vårt val kan innebära ekonomiska nackdelar.

\_\_\_\_\_  
Datum, underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum, underskrift

**DU / NI SOM VILL FYLLA I BLANKETTEN, FORTSÄTT PÅ NÄSTA SIDA.**

#### 4. INKOMSTER för innevarande månad före skatt

Inkomster	(kr/månad)	Make/maka/reg. partner (kr/månad)
Pension från pensionsmyndigheten		
Pensioner från Statens pensionsverk		
Pensioner från SPP/AMF/Alecta/KPA		
Privata pensioner		
Livräntor		
Underhållsstöd		
Sjuk-/Aktivitetsersättning		
Utländsk pension Skattepliktig i Sverige <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Övriga ej skattepliktiga inkomster		
Inkomster av tjänst inklusive sjukpenning och A-kassa		
Bostadstillägg/Särskilt bostadstillägg		
Bostadsbidrag för barnfamiljer		
Kommunalt bostadstillägg till handikappade		

#### 5. INKOMST AV KAPITAL före skatt enligt senaste kontrolluppgifter

INKOMSTRÄNTOR	(kr/år)	Make/maka/reg. partner (kr/år)
Inkomst av kapital (t.ex. bankräntor och utdelningar)		

#### UTGIFSTRÄNTOR

Utgiftsräntor, ej räntor avseende bostadslån		
---	--	--

#### 6. INKOMST AV NÄRINGSVERKSAMHET

		Make/maka/reg. partner
Har Du inkomst av näringsverksamhet	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bifoga kopia av deklARATION	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bifoga kopia av deklARATION

**7. UPPGIFT OM HYRD BOSTAD, HYRESLÄGENHET, BOSTADSRÄTT**  
(bifoga kopia av senaste hyresspecifikation, gäller ej på särskilt boende)

<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostad hyrs i andra hand	<input type="checkbox"/> Annan hyrd boendeform, ange vilken	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt		
Månadshyra/avgift	Bostadens storlek (m <sup>2</sup> )	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ingår värme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ingår vatten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ingår varmvatten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kostnad för garage, parabol, hemförsäkringar, avgift till hyresgästföreningen ska inte ingå i hyreskostnaden. Endast om bredband är en obligatorisk avgift i hyran ska den ingå i månadshyra/avgift					

**8. UPPGIFT OM EGET HUS (bifoga kopia av senaste låneavi)**

OBS! Har du sålt eller på annat sätt överlåtit ditt hus men bor kvar i huset, anses det att ett hyresavtal föreligger (JB 12:1). Du ska då fylla i uppgifterna under punkt 7

<input type="checkbox"/> Eget hus	<input type="checkbox"/> Eget tvåfamiljshus	<input type="checkbox"/> Småhus på lantbruksenhet (bifoga kopia av senaste deklaration)
Fastighetsbeteckning		Fastighetens aktuella taxeringsvärde (kr)
Värdeår	Taxeringsår	Antal lagfarna ägare
Fastighetens bostadsyta (m <sup>2</sup> ) enligt taxeringsbeslut		
Hyrs någon del av bostaden ut? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Inkomst av uthyrningen (kr/mån)
Fylls i av dig/er som bor i eget två/flerfamiljshus		Den egna lägenhetens bostadsyta (m <sup>2</sup> ) enligt taxeringsbeslut

**9. LÅN PÅ BOSTADSRÄTT ELLER FASTIGHET (bifoga kopia av senaste låneavi)**

Lån på fastigheten (långivare)	Aktuellt skuldbelopp (kr) <b>(dra inte av ev. räntebidrag)</b>	Aktuell räntesats (%) fast eller rörlig

## 10. PERSONUPPGIFTLAGEN – PUL

Alla här lämnade uppgifter samt uppgifter som hämtats in från vissa myndigheter kommer att bearbetas och lagras på elektronisk väg i kommunens datasystem under beaktande av bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL).

## 11. UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifter som jag lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla förändrade inkomst- och bostadsförhållanden. Jag accepterar att lämnade uppgifter kontrolleras och att avgifter kan justeras, vid behov även retroaktivt.

Underskrift	Behjälpliga med att fylla i blanketten har varit
Datum	<input type="checkbox"/> Förvaltare/god man <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Personal från förvaltningen
Underskrift *	Namn

\*) Om brukaren på grund av ålder, sjukdom eller liknande ej själv kan lämna begärd försäkran bör den som får föra dennes talan skriva under

## 12. ÖVRIGA UPPLYSNINGAR