



Inkomstuppgifter för beräkning av omvårdnadsavgift – Boende Pallas och Tränggatan

Underlag ska bifogas för punkt 3-4

1. Högsta avgift

Jag vill inte lämna inkomstuppgifter och godkänner därmed den högsta avgiften enligt gällande taxa. Jag fyller därför endast i punkt 1.

Personnummer	Sökandens namn	God man/förvaltare* namn
	Sökandens underskrift	God man/förvaltare* underskrift

* Ny eller förändringar bifoga registerutdrag om ställföreträdarskap

2. Personuppgifter och adress

Sökandens för- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon
Postnummer	Ort	<input type="checkbox"/> Tillhör Svenska Kyrkan **

** Denna uppgift är av betydelse för beräkning av skatten

3. Inkomst, **kr per månad före skatt innevarande år (bifoga underlag)**

Garantipension före skatt	Kr/mån
Tilläggspension före skatt	Kr/mån
Övriga pensioner före skatt	Kr/mån
Sjukersättning /aktivitetsersättning före skatt	Kr/mån
Skattepliktig utländskpension före skatt	Kr/mån
	Kr/mån
Inkomst av tjänst före skatt	Kr/mån
Övriga inkomster före skatt	Kr/mån
Inkomst av kapital (ränta alt utdelning) enl. årsbesked före skatt	Kr/mån
	Kr/mån
Övriga inkomster – ange vilken typ _____	Kr/mån
Bostadstillägg/Bostadsbidrag	Kr/mån

4. Övriga kostnader (bifoga arvodebeslut)

Kostnad för godman	Kr/mån
--------------------	--------

5. Avgiftsbeslut och faktura (faktura går via digitalbrevlåda om sådan är aktiverad annars till nedan uppgifter)

Namn	Telefonnummer
Utdelningsadress, postnummer och ort	

6. Underskrift

Jag/vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och fullständiga och införstådd med att de kan komma att kontrolleras. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållande som kan påverka min avgift. Ej inlämnade inkomstuppgifter inom 30 dagar från blankettens mottagande innebär debitering av högsta avgift.

.....

(Datum) (Sökande underskrift) (Telefonnummer)

.....

(Datum) (God man underskrift*) (Telefonnummer)

* Ny eller förändringar bifoga registerutdrag om ställföreträdarskap

<p>Blanketten och underlag skickas till:</p> <p>Att: Malin Dimmer Ekonomi Individ- och familjeförvaltningen Stadshuset 261 80 LANDSKRONA</p>	<p>Vid frågor kontakta:</p> <p>Malin Dimmer 0418-47 00 00 iofekonomi@landskrona.se</p>
---	--