

- Om ni inte vill redovisa **inkomster** och **boendekostnad** sätt kryss i rutan. Ni får därmed betala högsta avgift för beviljad insats. Behöver endast besvara punkt 1 och 2 samt underskrift

1. PERSONUPPGIFTER

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Adress	
Postnummer/postadress	
Make/maka/registrerad partner/sambo Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Civilstånd, den som får stöd <input type="checkbox"/> Gift/Registrerad partner <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Änka/Änkling	Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Önskar få en blankett för autogiro	

2. ANNAN MOTTAGARE AV AVGIFTSBESLUT OCH/ELLER FAKTURA

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

INKOMSTFÖRFRÅGAN

3. INKOMSTER för innevarande månad **brutto (före skatt)**

Social Vålfärd hämtar uppgifter om inkomster från Pensionsmyndigheten, Statens pensionsverk och Försäkringskassan och dessa behöver inte uppges nedan.

Inkomster	Den som får stöd kr/månad	Make/maka/ reg. partner/sambo kr/månad
Allmän pension från Pensionsmyndigheten	Hämtas från myndighet	Hämtas från myndighet
Änkepension	Hämtas från myndighet	Hämtas från myndighet
AMF		
Alecta		
KPA/Skandia		
SPP		
SPV/SPP		
Annan tjänstepension		
Privata pensioner		
Utländsk pension		
Skattepliktig i Sverige Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Övriga pensioner		
Livräntor		
Inkomster av tjänst och A-kassa		
Underhållstöd		
Övriga skattepliktiga inkomster		
Övriga ej skattepliktiga inkomster		

4. INKOMST AV KAPITAL **brutto (före skatt)** enligt senaste kontrolluppgifter

Inkomst av kapital	Kr/år	Kr/år
Årsränta på kapital för 2021		
Utdelningar fonder, aktier, obligationer för 2021 (ej schablonintäkt)		

INKOMSTFÖRFRÅGAN

5. INKOMST AV NÄRINGSVERKSAMHET brutto (före skatt) enligt senaste kontrolluppgifter

	Den som får stöd	Make/maka/reg. Partner/sambo
Har du inkomst av näringsverksamhet	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, aktiv	<input type="checkbox"/> Ja, aktiv
Om "Ja" bifoga kopia av deklARATION	<input type="checkbox"/> Ja, passiv	<input type="checkbox"/> Ja, passiv

6. UPPGIFT OM HYRD BOSTAD, HYRESLÄGENHET ELLER BOSTADSRÄTT (Ej äldre- och demensboende)

<input type="checkbox"/> Hyresrätt		<input type="checkbox"/> Bostadsrätt			
Månadshyra/avgift	Bostadens storlek (m ²)	Ingår hushållsel?	Ingår värme?	Ingår vatten?	Ingår varmvatten?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kr/månad:
Kostnad för garage, parabol, hemförsäkringar, avgift till hyresgästföreningen ska inte ingå i hyreskostnaden. Om bredband eller något annat är en obligatorisk avgift i hyran kan det ingå i månadshyra/avgift.					

7. UPPGIFT OM EGET HUS, gäller ej fritidshus

OBS! Har du sålt eller på annat sätt överlåtit ditt hus men bor kvar i huset, anses det att 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/Byggnadsår	Taxeringsår	Antal lagfarna ägare
Fastighetens bostadsyta (m ²) 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 ²) enligt taxeringsbeslut		

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

Räntekostnad per år för lån på bostadsrätt eller fastighet
--

9. DATASKYDDSFÖRORDNINGEN - GDPR

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 enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).

10. ÖVRIGA UPPLYSNINGAR (t ex merkostnader för god man)

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 max tre månader retroaktivt.

Underskrift	Behjälpliga med att fylla i blanketten har varit
Datum	<input type="checkbox"/> Förvaltare/god man <input type="checkbox"/> Närstående
Underskrift*	Namn och telefonnummer
*) Om den som får stöd på grund av ålder, sjukdom eller liknande ej själv kan lämna begärd försäkran bör den som får föra dennes talan skriva under.	

Inkomstförfrågan skickas inom 14 dagar till:

Lidköpings kommun

Social Vålfärd

531 88 LIDKÖPING

Vid frågor, vänd dig till Kontaktcenter telefon 0510 - 77 00 00