



**INKOMSTANMÄLAN FÖR BERÄKNING AV AVGIFTER**

Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress	Telefon
<input type="checkbox"/> Gift, sammanboende <input type="checkbox"/> Gift, ej sammanboende <input type="checkbox"/> sammanboende, ej gift <input type="checkbox"/> Ensamstående	
Namn maka/make/reg.partner/sambo	Personnummer maka/make/sammanboende

**Fyll i en av nedanstående rutor**

<input type="checkbox"/> Jag/vi ger samtycke till att ni hämtar nedanstående inkomster från Pensionsmyndigheten/Skatteverket <hr/> <input type="checkbox"/> Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller maka/make/sambo. Jag förstår att kommunen på grund av det inte kan räkna ut min avgift och jag accepterar därmed full avgift inom ramen för högkostnadsskyddet. <i>Obs! namnteckning på baksidan blanketten krävs</i>
--

**Inkomster som vi hämtar direkt**

Inkomstpension Tilläggs pension Premiepension, Garantipension Efterlevandepension Bostadstillägg, äldreförsörjningsstöd	Dessa betalas ut av Pensionsmyndigheten och uppgifter om dessa inkomster inhämtar Åmåls kommun direkt och ska därför inte uppges nedan
---	--

**Inkomster som ska uppges**

	Omsorgstagare Bruttoinkomst före skatteavdrag	Maka/make Bruttoinkomst före skatteavdrag
Tjänstepension (SPV/KPA)	kr/mån	kr/mån
Skandia	kr/mån	kr/mån
Alecta/AMF	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner/Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst /sjukpenning	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster	kr/mån	kr/mån
Livränta, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Utlandspension Om inkomsten beskattas i ett annat land än Sverige ange nettobeloppet. Ange land där inkomsten beskattas:	kr/mån	kr/mån
Inkomst av kapital: Ränteinkomster, utdelning aktier/fonder, kapitalvinst (före skatt)	kr/år	kr/år

Min make/maka bor på särskilt boende   
Vi båda bor på särskilt boende

Ange din hyra nedan  
Ange bådas hyra nedan

### Boendekostnad för dig/er som bor i hyreslägenhet/bostadsrätt

Hyra omsorgstagare (kr/mån):	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om hushållsel ingår ange bostadsyta m <sup>2</sup>
70% av eventuell räntekostnad på bostadsrättslån	kr/år

### Boendekostnad för dig/er som bor i eget hus

Senaste taxeringsvärde på bostaden	Bostadsyta m <sup>2</sup>
70% av eventuell räntekostnad på bostadslån	kr/år

### Autogiro/E-faktura

Du kan även välja att betala din faktura via autogiro eller e-faktura.

E-faktura registrerar du själv i din internetbank. För autogirobetalning ansöker du hos avgiftshandläggare.

Ja tack, jag vill att ni skickar mig en ansökningsblankett för autogiro.

### Eventuellt tillägg för kostnad av god man

Ni som har fördyrade levnadsomkostnader (regelbundet återkommande under större delen av ett år) som god man, kan ansöka om höjning av minimibeloppet.

\_\_\_\_\_ kr/mån

**Obs! Bifoga kopia på handling beträffande senaste års kostnad.**

\_\_\_\_\_ kr/år

### Samlingsfaktura

För gifta, registrerade partners och sambor finns möjlighet att få en gemensam faktura på äldreomsorgsavgifter. På fakturan kan man se vilka uppgifter som tillhör respektive person.

JA, vi önskar samlingsfaktura

### Nedanstående person har fullmakt att agera för min räkning i övrigt med frågor som berör mina avgifter

Annan postmottagare: <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Avgiftsbeslut	
Relation: <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan	
Namn:	Telefon
Gatuadress	Mobiltelefon
Postnummer	Postadress

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och kompletta och att jag meddelar om några uppgifter ändras som kan påverka beräkningen av avgiften. Offentliga uppgifter kan komma att inhämtas från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten och Skattemyndigheten. På vår hemsida kan du läsa om hur vi hanterar dina personuppgifter.

<https://www.amal.se/fakta-om-amal/personuppgiftsbehandling>

.....  
Datum

.....  
Underskrift

.....  
Underskrift maka/make/reg.partner/sambo