

## Uppgifter för beräkning av avgifter inom vård och omsorg

\* Obligatoriska fält

### Information om sökande/medsökande

Civilstånd* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende
Din ålder* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Under 65 år <input type="checkbox"/> Över 65 år
<b>Sökande</b> Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Postort*
Telefon*
<b>Maka/make/sammanboende</b> Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)
Förnamn
Efternamn
<i>Om annan fakturaadress</i> Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Postort
<b>Ange hemmavarande barn</b> Antal hemmavarande barn under 21 år*
Personnummer för hemmavarande barn under 21 år

## Boende

Hur bor du?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Hyresrätt eller servicelägenhet

Bostadsrätt

Eget hus

Fastighetens bostadsyta

Taxeringsvärde

Lån på fastigheten

Ränta på fastigheten

## Hyreskostnad

**Hyreskostnad**

Ange hyra per månad\*

## Inkomstuppgifter sökande

<b>Inkomstuppgifter sökande</b> <i>Ange alla uppgifter inklusive skatt (brutto)</i>  Tilläggs pension, garantipension och änkepension per månad*
Övriga pensioner (exempelvis SPP, AMF, SPN, KPA) per månad*
Privat pensionsförsäkring per månad*
Inkomst av tjänst/sjukpenning per månad*
Inkomst av näringsverksamhet per månad*
Bostadstillägg per månad*
Övriga inkomster (t.ex. utländsk pension) per månad*
Livränta skattepliktig per månad*
Inkomst av kapital (bankränta, utdelning aktier/fonder) per år*

## Inkomstuppgifter medsökande

### Inkomstuppgifter medsökande

Ange alla uppgifter inklusive skatt (brutto)

Tilläggs pension, garantipension och änkepension per månad\*

Övriga pensioner (exempelvis SPP, AMF, SPN, KPA) per månad\*

Privat pensionsförsäkring per månad\*

Inkomst av tjänst/sjukpenning per månad\*

Inkomst av näringsverksamhet per månad\*

Bostadstillägg per månad\*

Övriga inkomster (t.ex. utländsk pension) per månad\*

Livränta skattepliktig per månad\*

Inkomst av kapital (bankränta, utdelning aktier/fonder) per år\*

## Kontrollera dina uppgifter

Ansökan är gjord av\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Sökande

God man

Närstående

Jag bekräftar härmed att samtliga angivna uppgifter i ansökan är korrekta\*

Ja

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift