



1. PERSONUPPGIFTER

För och efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och ort:
Telefonnummer:	Mailadress:

Högsta avgift

☐ Jag samtycker till att Sollefteå kommun får hämta inkomstuppgifter från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan.

☐ Jag vill inte lämna inkomstuppgifter och godkänner därmed den högsta avgiften enligt gällande taxa. (Högsta sammanlagda avgift för 2026 är 2 660 kronor/månad. För endast larm 302 kronor/månad, och endast hemsjukvård 403 kronor/månad.) **Fyll i 1. Personuppgifter och skriv under 11. Underskrift.**

2. CIVILSTÅND

- ☐ Ensamstående
- ☐ Gift/registrerad partner, boende i samma hushåll.
- ☐ Gift/registrerad partner, lever åtskilda.
- ☐ Sambo

3. MAKA/MAKE/REGISTRERAD PARTNER/SAMBO

För och efternamn:	Personnummer:
Adress om annan än ovan:	Telefonnummer:

4. ANNAN POSTMOTTAGARE AV RÄKNING OCH BESLUT

Postmottagarens för och efternamn:	Relation:
Adress till postmottagaren:	Postnummer och ort:
Telefon dagtid:	Mailadress:

5. JAG HAR KOSTNADER FÖR GOD MAN/FÖRVALTARE



Jag/vi har kostnader för god man eller förvaltare

Obs! Bifoga arvodebeslut med uppställning om kostnader

.....kr/år

6. INKOMST AV KAPITAL – senaste kända taxerade kapitalinkomster, brutto.

Ränteinkomster, utdelning på enskilda aktier. Se senaste årsbesked från bank eller deklaration per den 31/12 föregående år. Obs! Anges i kronor/år.	Sökande Kr/år	Make/maka/registrerad partner/sambo Kr/år
---	----------------------	--

7. INKOMSTER – inkomst per månad - år 2026 (före skatt)

Inkomster före skatt	Sökande	Make/maka/sambo/registrerad parter
Från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan behöver inte fyllas i.	Hämtas per automatik	Hämtas per automatik

Inkomster före skatt	Sökande	Make/maka/sambo/registrerad parter
SPV, SPP, KÅPAN, KPA, AMF, ALECTA	Kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av tjänst. Lön, A-kassa, föräldrapenning, aktivitetsersättning etc.	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet. Bifoga senaste deklaration.	Kr/mån	Kr/mån
Övriga pensioner, inkomster	Kr/mån	Kr/mån
Ej skattepliktiga inkomster: Utländsk pension, stipendier, studiebidrag, barnbidrag, livränta etc.	Kr/mån	Kr/mån
Försörjningsstöd / ekonomiskt bistånd	Kr/mån	Kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	Kr/år	Kr/år
Bostadstillägg, bostadsbidrag	Hämtas per automatik	Hämtas per automatik
Aktivitetsersättning		
Övrig skattepliktig inkomst	Kr/mån	Kr/mån

8. BOSTADSKOSTNAD – om du bor i särskilt boende

Hyra kr/mån	El ingår i hyran (sätt kryss)
Bostadsytam ²	Ja..... Nej.....

BOSTADSKOSTNAD - om du bor i eget boende (bostadsrätt / hyresrätt)

Hyra kr/mån	El ingår i hyran (sätt kryss)	Räntekostnad på bolån kr/år	Räntesats på bolån kr/år
Bostadsytam ²	Ja..... Nej	Skuldbelopp:.....kr	Räntesats:.....%

BOSTADSKOSTNAD – villa/radhus *driftskostnad räknas ut enligt schablon från Försäkringskassa

Taxeringsvärde	Boendeyta, m ²	Räntekostnad på bolån kr/år	Räntesats på bolån kr/år
		Skuldbelopp:.....kr	Räntesats:.....%

9. Avdrag för dubbelboende i 3 månader i samband med flytt till särskilt boende

Hyra kr/mån	Månader för dubbelboende:
-------------	---------------------------

10. UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnat är korrekta.

Ort och datum	Namnteckning sökande
Behjälplig vid ifyllandet av blankett – namn	Telefonnummer dagtid

För att rätt avgift ska kunna beräknas, måste du fylla i denna blankett och sända den åter **senast 14 dagar** efter mottagandet. Avgiften kommer inte att ändras bakåt i tiden på grund av för sent inlämnad blankett/inkomstuppgift, utan börjar behandlas från den månad den har kommit in till oss. Om dina uppgifter förändras senare under året är du skyldig att lämna in en ny blankett.

☐ Kryssa i om du vill ha en autogiroblankett hemskickad.

Blanketten skickas till: Sollefteå Kommun, Avgiftshandläggare, 881 80 Sollefteå