



Högsta avgift

Jag/Vi vill inte lämna inkomstuppgift och godkänner därmed den högsta avgiften enligt gällande taxa. Jag fyller därför endast i denna ruta.
(Högsta sammanlagda avgift för 2025 är 2642 kronor/månad. För endast larm 300 kronor/månad, och endast hemsjukvård 430 kronor/månad.)

Personnummer:

Sökandes underskrift:

1. PERSONUPPGIFTER

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

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 2025 (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
Övrig skattepliktig inkomst	Kr/mån	Kr/mån

8. SÄRSKILT BOENDE - bostadskostnad

Hyra särskilt boende	kr/mån	För jämkning av dubbelboende, se informationsbilagan till inkomstförfrågan och fyll i nedanstående.
----------------------	--------	---

Avdrag för dubbelboende i samband med flytt till särskilt boende

Hyra dubbelboende	kr/mån	Antal månader för dubbelboende (max 3):
-------------------	--------	---

9. 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:.....%

10. BOSTADSKOSTNAD – om du bor i egen villa/radhus

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

11. UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnat är korrekta.

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

För att vi ska kunna beräkna rätt avgift behöver du fylla i och skicka tillbaka denna blankett inom 14 dagar från att du mottagit den.

Observera att avgiften inte ändras retroaktivt om blanketten eller inkomstuppgiften lämnas in för sent. Den nya avgiften börjar gälla från och med den månad vi mottar blanketten.

Om dina uppgifter ändras senare under året är du skyldig att lämna in en ny blankett.

Blanketten skickas till:

Sollefteå Kommun
Kommunstyrelseförvaltningen
Avgiftshandläggare
881 80 Sollefteå