

Personuppgifter

Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Sambo
För- och Efternamn	Personnummer	
Gatuadress, Box, Särskilt boende	Postnr och Postort	
Telefonnummer	E-postadress	
Make/maka/partner/sambo för- och efternamn	Personnummer	
Telefonnummer	E-postadress	

Nedanstående får ha kontakt med kommunen avseende mina inkomster och avgifter

Namn	Relation
Telefonnummer	
Namn	Relation
Telefonnummer	

Samtycke <input type="checkbox"/> Ja, jag lämnar inkomstuppgifter	<input type="checkbox"/> Jag återkallar mitt samtycke
---	---

Inkomstuppgifter per månad före skatt

Tjänstepension från någon av nedanstående försäkringsbolag?	Sökande	Maka/make/ reg.partner
Alecta		
AMF		
KPA		
Skandia		
SPP		
SPF		
SPV		
Annan pensionskassa, ange vilken:		
Övriga inkomster		
Privatpensionsförsäkring		
Utländsk pension		
Livränta		
Inkomst av arbete		
Övriga inkomster/pensioner		



Sektor Stöd och Omsorg / Avgiftshandläggare

Boendekostnader

Antal boende i hushållet: _____

Uppgifter om boende	Hyra/Kostnad per månad
Hyresrätt/Privat hyrd bostad/Särskilt boende	
Bostadsrätt	
Villa/Egen fastighet	

Kostnad för god man, kronor per månad: _____

Senast kända arvode för god man eller förvaltare (den del huvudman betalar).

Autogiro

<input type="checkbox"/> Jag vill börja betala mina avgifter via autogiro	<input type="checkbox"/> Jag har redan autogiro hos kommunen och vill ansluta avgifter till den.
---	--

Annan räkningsmottagare (Fullmakt bifogas)

Namn	Relation
Utdelningsadress	Postnummer
Ort	Telefonnummer

Övriga uppgifter som du vill lämna:

Underskrifter

Jag/Vi försäkrar härmed på heder och samvete att de lämnade uppgifterna är kompletta och korrekta. Vi kommer att meddela om det blir förändringar och är införstådda med att medvetet felaktiga eller utelämnade uppgifter kan medföra rättelse i underlaget för avgiftsberäkning.

Ort och datum	
Kundens underskrift	Kundens Namnförtydligande
Maka/Makens/Partner/Sambos underskrift	Make/Maken/Partners/Sambons Namnförtydligande
Behjälplig vid ifyllandet, underskrift	Behjälplig Namnförtydligande

