1. Personuppuppgifter

Namn	Personnummer
Make/maka/sambo	Personnummer
Adress	
Telefon	Telefon make/maka/sambo
Civilstånd ☐ Ensamstående ☐ Sambo	☐ Gift, sammanboende ☐ Gift, lever åtskilda

2. Övriga personer som bor i bostaden

Namn	Personnummer	Relation
Namn	Personnummer	Relation
Namn	Personnummer	Relation

3. Fullmakt

Om du själv inte vill hantera din faktura och avgiftsbeslut kan du ge fullmakt till någon annan att göra det. Nedan person ska ta emot faktura och avgiftsbeslut och har fullmakt att agera för min räkning i frågor som berör mina avgifter.

☐ Jag vill att fakturan och avgiftsbeslut skickas till nedanstående	**Relation:** ☐ God man ☐ Barn ☐ Förvaltare ☐ Annan_____
Namn	Personnummer
Adress	
Telefonnummer	

4. Avstå från att lämna inkomstuppgifter

☐ Jag vill inte lämna inkomstuppgifter och accepterar därmed att betala avgift enligt prislista upp tom maxtaxa för de tjänster jag är beviljad. Fyll EJ i punkt 5-8.

5. Aktuella inkomster - bifoga kopia på senaste inkomstdeklarationen och utbetalningsbesked

Inkomster som betalas ut via Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan kan hämtas per automatik och behöver därför inte anges av dig. Gäller följande inkomster:

Garantipension	Äldreförsörjningsstöd
Tilläggspension	Sjuk- och aktivitetsersättning
Efterlevandepension, skattepliktig	Sjukpenning och föräldrapenning
Efterlevandepension, ej skattepliktig	Bostadstillägg och särskilt bostadstillägg
Inkomstpension	Bostadsbidrag
Premiepension	Livränta

Fyll i eventuella övriga inkomster före skatt. Om du är gift ska inkomstuppgifter även anges för din make/maka och den senaste inkomstdeklarationen och utbetalningsbesked ska bifogas.

Inkomst	**Sökande, Belopp före skatt**	**Make/maka, Belopp före skatt**
Tjänstepension, SPV eller KPA	kr/mån	kr/mån
Tjänstepension, Alecta eller AMF	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, EJ skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Övrig pension	kr/mån	kr/mån
Övrig inkomst, skattepliktig t.ex. lön, näringsverksamhet, a-kassa Ange vilken:	kr/mån	kr/mån
Övrig inkomst, ej skattepliktig Ange vilken:	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån
Livränta, skattepliktig (ej från Försäkringskassan)	kr/mån	kr/mån
Livränta, EJ skattepliktig (ej från Försäkringskassan)	kr/mån	kr/mån
☐ Jag har försörjningsstöd		

6. Aktuella kapitalinkomster

Inkomst	Sökande, belopp	Make/maka, belopp
Ränta/utdelning av kapital (per den sista december föregående år)	kr/år	kr/år
Inkomst av uthyrning av privatbostad	kr/mån	kr/mån

7. Boendekostnad

Bor du i något av kommunens servicehus behöver du inte fylla i boendekostnad. Om du har make/maka/sambo som bor kvar i hemmet behöver du lämna uppgifter för att kvarboendeskydd ska kunna beräknas.

Hyresrätt eller bostadsrätt – bifoga kopia på hyresavi

☐ Bor i hyresrätt ☐ Bor i bostadsrätt	Hyra/avgift:_____kr/mån Bostadsyta:_____ kvm
I hyran/avgiften ingår: ☐ Hushållsel ☐ Uppvärmning ☐ Sophämtning ☐ Vatten ☐ Varmvatten	Bolån bostadsrätt: Långivare:_____ Skuldbelopp:_____kr Räntesats:_____%

Egen fastighet

☐ Enfamiljshus ☐ Jordbruksfastighet	
Bostadsyta (kvm)	Ägarandel (%)
Taxeringsvärde (kr)	Eventuell tomträttsavgäld (kr/år)
Bolån: Långivare:_____ Skuldbelopp:_____kr Räntesats:_____% Långivare:_____ Skuldbelopp:_____kr Räntesats:_____% Långivare:_____ Skuldbelopp:_____kr Räntesats:_____%	

8. Övriga kostnader

God man/förvaltare (bifoga kopia på arvodesbeslut)	Specialkost (bifoga intyg)
Underhållsskyldighet (bifoga kopia på beslut)	Övrigt

9. Autogiro

☐ Jag önskar få en blankett om autogiro hemskickad.

10. Underskrift

- Om du inte har möjlighet att ta kopior på bilagor så kan du skicka in original. Vi tar kopior och skickar tillbaka originalen till dig.
- Om inte begärda uppgifter/bilagor bifogats, kan vi inte handlägga ditt ärende. Du kommer att debiteras enligt prislista upp tom maxtaxa till dess att kompletta inkomstuppgifter har kommit in.
- Att lämna in inkomstförfrågan är frivilligt och väljer du att inte skicka in blanketten eller har kryssat i rutan vid punkt 4 betalar du avgift enligt prislista upp tom maxtaxa.

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt allmänna dataskyddsförordningen (GDPR) och används för avgiftshantering.
Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och är skyldig att meddela eventuella förändringar.

Ort/datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Behjälplig att fylla i blanketten

Ort/datum	Telefonnummer
Underskrift	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:
Östhammars kommun
Avgiftshandläggare
Box 36
742 21 Östhammar

Vid frågor, kontakta Östhammar Direkt:
0173-86 000 eller osthammardirekt@osthammar.se