



## Inkomstförfrågan

## Personuppgifter

Sökande, namn	Personnummer
Make/maka/sambos, namn	Personnummer

**Jag vill att min faktura och avgiftsbeslut skickas till nedanstående person.**

Anhörig	God man/ Namn	Telefon	Adress
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Accepterar högsta avgift och lämnar inte inkomstuppgifter

**Ja.** Jag väljer att inte lämna inkomstuppgifter utan accepterar att betala maximal avgift för beviljade insatser. Jag är medveten om att avgiften skulle kunna bli lägre om den prövades. **Underteckna längst ner på sidan.**

## Inkomstuppgifter

	Sökanden	Make/maka/sambo
Privata pensionsförsäkringar. (Ej statliga och kommunala pensioner.) Ange beloppet före skatt.		
	Kr/ mån	Kr/ mån
Aktuella ej skattepliktiga pensioner, t ex utlandspension.		
	Kr/ mån	Kr/ mån
Aktuell inkomst av tjänst. Ange belopp före skatt.		
	Kr/ mån	Kr/ mån
Senast kända kapitalinkomster, t ex ränteinkomster. Ange inkomstår samt belopp i kronor per år.	Inkomstår.....	Inkomstår.....
	Kr/ år	Kr/ år

## Kostnader för boende

Räntekostnader för bostadslån, för egen fastighet eller bostadsrätt.	Avgift	Räntekostnad	
	Kr/ mån	Kr/ år	
Hyreslägenhet	Hyreskostnad	Kr/ mån	
Egen fastighet.	Byggår	Taxeringsvärde	Bostadsyta
		Kr/ år	m <sup>2</sup>

## Bilagor

**Som bilagor till denna inkomstförfrågan behöver vi kopior på tilläggspension, garanti-pension, änkepension, bostadstillägg och andra inkomster från försäkringskassan. Har ni inte tillgång till en kopiator kan vi kopiera åt er.**

Jag försäkrar, på heder och samvete, att de uppgifter jag lämnar är kompletta och korrekta samt att jag har tagit del av gällande avgiftsbestämmelser.

Ort och datum

Underskrift