



**Bifoga handlingar som styrker uppgifterna !
Uppgifterna skickas in senast inom 14 dagar**

2018 års GARANTI-, TILLÄGGS- OCH ÄNKEPENSION
HÄMTAS FRÅN PENSIONSMYNDIGHETEN

Om du/ni inte vill lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör er eller maka/make - kryssa i rutan!

Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala full avgift enligt kommunens maxtaxa (kr/mån för hemtjänst).

SÖKANDE

Efternamn och förnamn
Adress
Postnr och Postort
Personnummer (år,mån,dag,nr)

MEDSÖKANDE

Efternamn och förnamn
Adress
Postnr och Postort
Personnummer (år,mån,dag,nr)

Inkomstuppgifter

Pensioner som utbetalas av försäkringskassan inhämtas automatiskt av oss.

Aktuella pensioner före skatt per/månad

AMF, SPP, Alecta m.m.	Kr per mån
Pensioner från KPA	Kr per mån
Pensioner från SPV	Kr per mån
Privat pensionsförsäkring	Kr per mån
Övriga pensioner	Kr per mån

Aktuella pensioner före skatt per/månad

AMF, SPP, Alecta m.m.	Kr per mån
Pensioner från KPA	Kr per mån
Pensioner från SPV	Kr per mån
Privat pensionsförsäkring	Kr per mån
Övriga pensioner	Kr per mån

AMF= Arbetsmarknadsförsäkring

KPA= Kommunens pensionsanstalt

SPP= Pensioner från privata tjänstemän

SPV= Statens pensionsverk

Inkomst av kapital (räntor, utdelning mm) år 2018

	Kr per år
--	-----------

Inkomst av kapital (räntor, utdelning mm) år 2018

	Kr per år
--	-----------

Förvärvsinkomster före skatt

Tjänst (ej pension)	Kr per mån
----------------------	------------

Förvärvsinkomster före skatt

Tjänst (ej pension)	Kr per mån
----------------------	------------

Övriga inkomster

Inkomst från	Kr per mån
--------------	------------

Övriga inkomster

Inkomst från	Kr per mån
--------------	------------

VÄND !

Fylls i av de/er som bor i lägenhet /bostadsrätt

Hyra kr/månad

Fylls i av de/er som bor i egen fastighet

Ägare	Fastighetsbeteckning	Värdeår	Taxeringsår	Taxeringsvärde, kr
-------	----------------------	---------	-------------	--------------------

Driftkostnad Kr per/månad

Värmekostnad El,Sophämtning,Va,Sotning,Fastighetsförsäkringar	
---	--

Räntekostnader (70 procent räknas in i bostadskostnaden)	
--	--

Tomträttsgäld	
---------------	--

Avgift för god man	År	Sökande <i>Kr per månad</i>	Medsökande <i>Kr per månad</i>
Medlem i svenska kyrkan?	Sökande Ja	Nej	Medsökande Ja Nej

Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning

Relation:	god man	anhörig	annan	Räkning	Avgiftsbeslut
Namn:					
Adress:					
Postadress:					
Telefon:					

Titta gärna igenom blanketten så du inte glömt att fylla i något. Då handläggs ditt ärende snabbare.

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifter om faktiska förhållanden som jag lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag är också medveten om att jag är skyldig att anmäla framtida förändringar. Personuppgifter i ansökan behandlas enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltningen. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Underskrift

Datum	Sökande	Datum	Medsökande
-------	---------	-------	------------

Behjälplig vid ifyllandet

Datum	Namn	Telefonnr
-------	------	-----------

Blanketten återsändes till:
Avgiftshandläggare
Socialförvaltningen
Ånge Kommun
841 81 Ånge

Vid behov av hjälp ring:
Christin Englund 0690-250 313
Ann-Catrin Nyberg 0690-250 129