



**Inkomstförfrågan för avgifter inom äldre-,  
handikappomsorg samt socialpsykiatri.  
– Enligt socialtjänstlagen.**

**Sänds till:**

**Nacka Kommun  
Socialtjänsten  
131 81 Nacka**

Sökandes namn (underskrift på nästa sida)	Personnummer
Adress	
Maka/Make/Sambos namn (underskrift på nästa sida)	Personnummer
Adress	

Gift    Sambo    Ensamstående

**Lämnar inga inkomstuppgifter. Accepterar maxtaxan.**

Maxtaxa betyder att det finns ett tak på det pris (taxa) som får tas ut för de tjänster jag är beviljad.  
År 2021 är maxtaxan 2 139 kronor per månad. Eventuella matavgifter ligger utanför maxtaxan.

**Ingen kontroll görs hos Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan beträffande inkomst.**

Pensioner (Brutto)	Sökande	Maka/Make/Sambo
Pension	Kr/mån	Kr/mån
Privat pensionsförsäkring	Kr/mån	Kr/mån
Utlandspension	Kr/mån	Kr/mån
Äldreförsörjningsstöd	Kr/mån	Kr/mån
Övriga pensioner	Kr/mån	Kr/mån

Bostadstillägg	Sökande	Maka/Make/Sambo
BTP/ Bostadsbidrag	Kr/mån	Kr/mån

Övriga inkomster	Sökande	Maka/Make/Sambo
Arbetskadeliivränta	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av tjänst	Kr/mån	Kr/mån
Sjukpenning/Sjukersättning	Kr/mån	Kr/mån
Övriga inkomster	Kr/mån	Kr/mån
Efterlevnadspension	Kr/mån	Kr/mån

Förmögenhet	Sökande	Maka/Make/Sambo
Banktillgodohavanden	Kr	Kr
Aktier/värdepapper	Kr	Kr

Inkomster/Avkastning av kapital	Sökande	Maka/Make/Sambo
Kapital	Kr/år	Kr/år

Ja tack, jag vill ha en autogiroblankett.

<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Villa
Hyra Kr/mån	Bostadslån Kr	Bostadslån Kr
	Räntekostnader Kr/mån	Räntekostnader Kr/mån
	Avgifter Kr/mån	Uppvärmningskostnader Kr/mån
		Övriga driftkostnader Kr/mån
		Tomträttsavgäld Kr/mån
		Fastighetskatt Kr/mån
	Summa Kr/mån	Summa Kr/mån

<input type="checkbox"/> Jag har God man/Förvaltare (ange God man/Förvaltarens adress)	
Namn	Telefonnummer
Adress	
<input type="checkbox"/> Jag har annan räkningsmottagare (ange räkningsmottagarens adress)	
Namn	Telefonnummer
Adress	

Kompletterande uppgifter kan komma att krävas in.

Jag intygar att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag omedelbart meddelar förändringar av uppgifter som lämnats på denna blankett.

Underskrift	
Ort och Datum	Telefonnummer (även riktnummer)
Namnteckning sökande	Namnförtydligande
Ort och Datum	Telefonnummer (även riktnummer)
Namnteckning maka/make/sambo	Namnförtydligande

Om du har frågor om avgifterna, kontakta avgiftshandläggare på telefonnummer 08-718 80 00.

#### Nedanstående fylls i av kommunen.

Beräkning	År	Månad
70% av räntekostnaden	Kr	Kr
70% av tomträttsavgälden	Kr	Kr
1% av taxeringsvärdet	Kr	Kr
Uppvärmningskostnad	Kr	Kr
Övriga kostnader	Kr	Kr
Årskostnad/bostadsrätt	Kr	Kr
Summa boendekostnad	Kr	Kr