

Inkomstförfrågan

Blankett för att beräkna omvårdnadsavgift för äldre och personer med funktionsnedsättning. Du kan även fylla i din inkomstförfrågan på karlskrona.se/inkomstforfragan

Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon

Civilstånd

Ensamstående

 Gift eller registrerad partner

 Sambo

För- och efternamn make, maka eller registrerad partner	Personnummer
---	--------------

Inkomster

Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter och uppgifter om boendekostnader. Jag förstår att jag därmed får betala högsta avgiften enligt reglerna om maxtaxa. Om jag ändrar mig under året och vill ha min avgift inkomstprövad, fyller jag i och lämnar in en ny inkomstförfrågan.

Typ av inkomst

Inkomster som kommer från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan får vi information om varje månad. De inkomsterna behöver du därför inte lämna uppgifter om.

Har du eller din make, maka eller registrerade partner någon av följande inkomster?

Om du svarar ja, uppge summa per månad och bifoga kopia på den inkomsten du anger nedan.

Typ av inkomst för året 2026:	Ja	Nej	Egen summa före skatt/månad	Partners summa före skatt/månad
SPV (statlig pension)				
Kåpan (statlig pension)				
Inkomst av tjänst (lön eller a-kassa)				
KPA				
AMF				
Alecta				
Skandikon				
SPP				
Annan tjänstepension, ange utbetalare:				

Privat pensionsförsäkring, ange utbetalare:				
---	--	--	--	--



Typ av inkomst för året 2026:	Ja	Nej	Egen summa före skatt/månad	Partners summa före skatt/månad
Utländsk pension				
Livränta				
Bifoga kopior på följande handlingar:	Ja	Nej	Egen summa	Partners summa
Inkomstränta och utdelningar den 31 december föregående år (ej schablonintäkt)				
Inkomst av näringsverksamhet den 31 december föregående år				

Kostnader

Om du bor i lägenhet:

Avgift (kronor per månad)	Hyra (kronor per månad)
Ränteutgift på bostadslån (kronor per år exklusive amortering)	Ange bostadsytan i kvadratmeter
Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ingår uppvärmning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om du har egen fastighet:

Fastighetsbeteckning	Fastighetens boyta (kvadratmeter)	Ränteutgift lån kronor per år (exklusive amortering)
Taxeringsvärde	Tomträttsavgäld	Byggnadsår

Övriga kostnader

Har du kostnad för god man eller förvaltare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Summa arvode (bifoga arvodesbeslut)
Handikappersättning för god mans arvode: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Summa för ersättning (bifoga ersättningsunderlag)
Har du specialkost? <input type="checkbox"/> Glutenfri <input type="checkbox"/> Komjölkfri <input type="checkbox"/> Annan specialkost	Om du svarat annan specialkost, ange vilken samt bifoga intyg:
Har du barn som bor hemma hos dig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om du svarat ja, ange barnens födelseår



Vill du att avgiftsbeslut och faktura ska komma till någon annan än dig?

Fyll i adress och kontaktuppgifter för den person du vill ska ta emot ditt avgiftsbeslut och din faktura.

Namn	Telefon dagtid
------	----------------

Bostadsadress	Mobiltelefon
Postnummer och ort	Relation till brukare
E-postadress	

Underskrift

Jag försäkrar att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och korrekta.

.....
Underskrift

.....
Datum och ort

Om någon har hjälpt till att fylla i blanketten, skriv personens namn och kontaktuppgifter:

Namn och relation till brukaren	Telefon dagtid
E-postadress	Mobiltelefon

Avgiftsberäkningen gäller from den månaden som blanketten inkommer till oss.

Information om behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar kommer att registreras hos äldrenämnden som är personuppgiftsansvarig. Uppgifterna behövs för att Karlskrona kommun ska kunna handlägga ärendet och kan komma att användas i förnyad kontakt i ärendet. När ditt ärende handläggs behandlas dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen, även kallad GDPR (General Data Protection Regulation).

Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få veta vilka uppgifter om dig som finns registrerade. Efter begäran ska felaktiga eller ofullständiga uppgifter rättas, blockeras eller utplånas. Ansökan ställs till Karlskrona kommun, äldrenämnden.

Läs mer om hur Karlskrona kommun behandlar personuppgifter på www.karlskrona.se/personuppgifter

Kontakt

Kontakta Karlskrona kommun om du har frågor eller behöver hjälp att fylla i blanketten.

Telefonnummer: 0455-30 30 00

Telefontider för avgiftshandläggare: vardagar klockan 9.30-11.30.