

Inkomstanmälan

HOFORS KOMMUN
Socialnämnden

Make/Maka/Sambo

Personnummer

Namn

Gatuadress

Postadress

Namn

c/o Adress

Gatuadress

Postadress

Personnummer

Inkomst före skatt (bruttoinkomst)

| | Egen inkomst | Make/Maka/Sambo |
|--|--------------|-----------------|
| Försäkringskassan (Garantipension) |kr/mån |kr/mån |
| - " - Tilläggs pension |kr/mån |kr/mån |
| Avtalspension (KPA) |kr/mån |kr/mån |
| - " - (Alecta) |kr/mån |kr/mån |
| - " - (SPV) |kr/mån |kr/mån |
| - " - (AFA) |kr/mån |kr/mån |
| Änkepension |kr/mån |kr/mån |
| Övrig avtalspension från: AMF |kr/mån |kr/mån |
| Privat pensionsförsäkring från: |kr/mån |kr/mån |
| Utlandspension |kr/mån |kr/mån |
| Utlandslivränta |kr/mån |kr/mån |
| Livränta, skattepliktig |kr/mån |kr/mån |
| Inkomst av tjänst |kr/mån |kr/mån |
| Inkomst av näringsverksamhet |kr/år |kr/år |
| ----- | | |
| Inkomst av kapital |kr/år |kr/år |
| <i>Årsbesked för inkomst av kapital skall bifogas, annars kommer senast taxerad kapitalinkomst att användas vid beräkning av omvårdnadsavgift.</i> | | |

Bostadstillägg

Egen inkomst

Make/Maka/Sambo

.....kr/mån

.....kr/mån

V Ä N D !!

Boendekostnad**Om Du bor på Hesselgrenska, Persgården eller Villan ska uppgifterna gälla din make/maka!****Hyresrätt**Hyrakr/mån
(bifoga hyresavi)

Hyresvärd

Om hushålls-el ingår i hyran, ange boyta:kvm

BostadsrättHyrakr/mån
(bifoga hyresavi)

Lån på bostadsrätt, skuldbelopp kr (bifoga låneavi)

Räntesats

Om hushålls-el ingår i hyran, ange boyta:kvm

Egen fastighet Enfamiljshus Flerfamiljshus Inkomst av uthyrningkr/mån

Boytakvm

Lån på fastighet, skuldbelopp: kr (bifoga låneavi)

Räntesats%

Tomträttsavgäld.....kr/år

Fastighetsbeteckning**Typ** (villa/jordbruk/fritidshus)**Ägd andel****Taxeringsvärde**

.....

.....

.....

Har Du högre levnadskostnader än normalt som Du vill åberopa för att få ett högre förbehållsbelopp?
Motivera och ange Din kostnad per år eller månad......
...
.....
.....Fortsätt gärna på eget blad**Räkningsadress** (om annan än bostadsadress)

C/o

Gatuadress Postadress

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

.....
Datum.....
Namnteckning.....
Tel

Make/makas namnteckning

.....
Datum.....
Namnteckning.....
Tel**Sänds till:** Hofors kommun, Kommunkontoret, Ann Lundqvist (tel 0290/29332),
813 81 Hofors **eller lämnas** på Kommunkontoret, Granvägen 8