

# Inkomstförfrågan 2026

Fyll i och återsänd blanketten helst inom 14 dagar



Kommunen behöver uppgifter om inkomster för att kunna beräkna det avgiftsutrymme som begränsar avgifterna för vård och omsorg. **Har du rätt till bostadstillägg?** Möjligheten till detta måste vara uttrönt innan en reducerad avgift kan beviljas.

**Viktigt att meddela kommunen om uppgifterna förändras !**

---

## Personuppgifter

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen ( **GDPR** ). Du kan läsa mer om detta på vår hemsida **www.lycksele.se**

**Väljer du att INTE avge dina ekonomiska förhållanden skall blanketten ändå dateras , skrivas under och skickas in . Nedanstående rutan ska då kryssas i**

☐ **Jag vill inte lämna uppgifter om inkomst och bostad och accepterar att betala full avgift för mina beviljade insatser. Dock aldrig mer än maxavgift 2660 kr / månad 2026**

Jag är :

☐

Gift

☐

Ensamstående

☐

Sambo

( Är du gift måste båda makarna lämna inkomst uppgifter . Är du ogift men sammanboende med någon räcker det med att ange sambons namn och personnummer som medsökande )

## Sökande:

Personnummer:

Namn :

Adress

## Medsökande:

Personnummer:

Namn :

## INKOMSTUPPGIFTER

Ange dina / era inkomster för innevarande år, ange bruttoinkomst ( före skatt )

Avgiftsberäkningen baseras på båda makarnas inkomst, det är därför viktigt att uppgifter för medsökande make / makas uppgifter fylls i korrekt. Kan du inte fylla i uppgiftera före skatt , fyll då i beloppen efter skatt men då måste du tydligt ange att det är belopp efter skatt.

**Beloppen skall anges per månad.**

|                                                                                                                   | Sökande | Medsökande |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| Inkomstpension                                                                                                    |         |            |
| Tilläggspension                                                                                                   |         |            |
| Premiepension                                                                                                     |         |            |
| Garantipension                                                                                                    |         |            |
| Änkepension                                                                                                       |         |            |
| TJÄNSTEPENSION / PRIVAT PENSION  |         |            |
| Folksam                                                                                                           |         |            |
| Alecta / AMF                                                                                                      |         |            |
| Skandia                                                                                                           |         |            |
| KPA pension                                                                                                       |         |            |
| Övrig pension / tjänstepension                                                                                    |         |            |
| Ej skattepliktiga inkomster / utlandspension                                                                      |         |            |
| <b>TOTAL INKOMST PER MÅNAD</b>                                                                                    |         |            |

## BOENDEKOSTNADER

### Hyres eller bostadsrätt

Ange den faktiska bostadshyran , räkna inte in el, kostnad för bilplats , carport , förråd mm

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Hyra, grunduppgift per månad  |  |
| Bostad . Skuldränta per månad |  |

☐

Hyresrätt

☐

Bostadsrätt

**Jag har uttrönt möjligheten till ev bostadstillägg :**

Ja

☐

Nej

☐

Om nej - Motivera nedan



### Egen fastighet

Boendekostnaden för boende i egen fastighet raknas med hjälp av schablon / kvm i

enlighet med Försäkringskassans beräkningsmodell

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Boendets storlek , antal kvm ? |  |
| Bostad skuldränta per månad    |  |

**Jag har uttrönt möjligheten till ev bostadstillägg ?**

Ja ☐ Nej ☐

Uppgift för beräkning av förbehållsbelopp ev tillägg :

(**God man**- ett förhöjt förbehåll kan inte ges om kommunen står för kostnaden )

Kostnad för godman per månad :

## POSTMOTTAGARE

Ange om avgiftsbeslut och eller faktura ska skickas till annan person än dig själv

| Faktura    |                                  | Avgiftsbeslut                    |  |
|------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Relation   | <input type="checkbox"/> Anhörig | <input type="checkbox"/> Anhörig |  |
|            | <input type="checkbox"/> Godman  | <input type="checkbox"/> Godman  |  |
|            | <input type="checkbox"/> Annan   | <input type="checkbox"/> Annan   |  |
| Namn       |                                  |                                  |  |
| Adress     |                                  |                                  |  |
| Postadress |                                  |                                  |  |
| Telefon    |                                  |                                  |  |

### Underskrift:

*Jag försäkrar att lämnade uppgifter är kompletta och korrekta och godkänner att kommunen få hämta hem mina uppgifter digitalt*

Sökandes Namnteckning

Behjälplig vid infyllandet

Medsökandes namnteckning

Telefonnummer

Datum

Ifylld blankett skickas till :

**Lycksele kommun**

**Stöd, vård och omsorg**

**Storgatan 22**

**92181 Lycksele**