



Beräkning av din avgift

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 Hämta inkomster från tidigare inskickat ärende

0.2 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.*

Ja



1 Kontaktperson

1.1 Personnummer*
1.2 Förnamn*
1.3 Efternamn*
1.4 Folkbokföringsadress*
1.5 Postnummer*
1.6 Ort*
1.7 Telefonnummer*
1.8 E-post*
1.9 Jag söker* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> För mig själv <input type="checkbox"/> För någon annan
1.10 Fick jag hjälp med att fylla i e-tjänsten* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

1.11

Information om sökande

1.12 Uppgifter om familjeförhållanden* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gifta/sambo/registrerad partner <input type="checkbox"/> Lever tillsammans <input type="checkbox"/> Lever åtskilda
1.13 Beräkning av din avgift önskas för år*
1.14 Om ni inte vill redovisa inkomster sätt en bock i Nej-rutan <input type="checkbox"/> Nej



2 Uppgifter om sökande

2.1 Personnummer*
2.2 Namn*
2.3 Efternamn*
2.4 Folkbokföringsadress*
2.5 Postnummer*
2.6 Ort*
2.7 Telefonnummer*
2.8 E-post

3 Uppgifter om sökandes maka/make/sambo/registrerad partner

3.1 Personnummer*
3.2 Namn*
3.3 Efternamn*
3.4 Folkbokföringsadress*
3.5 Postnummer*
3.6 Ort*
3.7 Telefonnummer*



4 Hjälpande person

4.1 Personnummer*

4.2 Namn*

4.3 Efternamn*

4.4 Folkbokföringsadress*

4.5 Postnummer*

4.6 Ort*

4.7 Telefonnummer*



5 Uppgifter om inkomster - Sökande

5.1

Bruttoinkomster per månad - (inkomst före skatt)

5.2 Garantipension PM *
5.3 Tilläggspension PM *
5.4 Tjänstepensioner (Alecta, SPY, AMF, KPA, SPP) *
5.5 Privatpensioner *
5.6 Aktivitetsersättning/Sjukersättning FK*
5.7 Lön från anställning/Näringsverksamhet *
5.8 Livränta, skattepliktig del PM *
5.9 Övriga inkomster från PM *
5.10 Efterlevandestöd/ Änkepension*
5.11 Premiepension*
5.12 Särskild efterlevandepension *
5.13 Inkomstpension*
5.14 Särskilt pensionstillägg PM*
5.15 Bostadstillägg *
5.16 Utlandspension*



6 Uppgifter om inkomster - Medsökande

6.1

Bruttoinkomster per månad - (inkomst före skatt)

6.2 Garantipension PM *
6.3 Tilläggspension PM *
6.4 Tjänstepensioner (Alecta, SPY, AMF, KPA, SPP) *
6.5 Privatpensioner *
6.6 Aktivitetsersättning/Sjukersättning FK*
6.7 Lön från anställning/Näringsverksamhet *
6.8 Livränta, skattepliktig del PM *
6.9 Övriga inkomster från PM *
6.10 Efterlevandestöd/ Änkepension*
6.11 Premiepension*
6.12 Särskild efterlevandepension *
6.13 Inkomstpension*
6.14 Särskilt pensionstillägg PM*
6.15 Bostadstillägg *
6.16 Utlandspension*



7 Boendekostnader

7.1

Boendekostnader hyresrätt/bostadsrätt

7.2 Hyra/avgift per månad

7.3 Ränteutgifter på bolån/år (ej amortering)

7.4 Ingår hushållsel i hyran? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

7.5

Boendekostnader i eget småhus

7.6 Taxeringsvärde

7.7 Bostadsyta

7.8 Byggår

7.9 Räntekostnad/år för lån på fastigheten



8 Fördyrade levandskostnader

8.1

Fördyrade levandskostnader

8.2

1. Orsak	2. Orsak
1. Belopp/mån	2. Belopp/mån

3. Orsak	4. Orsak
3. Belopp/mån	4. Belopp/mån

8.3 Övriga upplysningar

8.4 Autogiro

Jag vill börja betala med autogiro

9 Bilagor

9.1 Ev. bilagor

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift



Anvisningar för blankett

Introduktion

Inkomstförfrågan måste ha inkommit till avgiftshandläggaren senast 14 dagar efter mottagandet för att rätt avgift ska kunna beräknas. Högsta avgift kommer att debiteras till dess inkomstuppgifter har inkommit. Avgiften kommer inte att ändras bakåt i tiden på grund av för sent inlämnad inkomstuppgift. När Du eller anhörig/god man skriver under inkomstförfrågan försäkrar Du att de uppgifter Du lämnat är riktiga och fullständiga. Du bekräftar också att Du är medveten om skyldighet att meddela ändrade förhållanden som kan påverka avgiftens storlek.

Omsorgs och socialförvaltningen kan komma att begära in underlag.

För ansökan om bostadstillägg kontakta Pensionsmyndigheten på telefon 0771- 776 776 eller www.pensionsmyndigheten.se

Blanketten skickas till:
Lidingö stad Omsorgs- och socialförvaltningen
181 82 Lidingö

Mer information om avgifterna finns på www.lidingo.se. Det går också bra att ställa frågor till avgiftshandläggaren, telefon 08-7313114

0.2 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Beskrivning

Ja

1 Kontaktperson

1.9 Jag söker

Beskrivning

För mig själv

För någon annan



1.10 Fick jag hjälp med att fylla i e-tjänsten

Beskrivning

Ja

Nej

1.12 Uppgifter om familjeförhållanden

Beskrivning

Ensamstående

Gifta/sambo/registrerad partner

Lever tillsammans

Lever åtskilda

1.14 Om ni inte vill redovisa inkomster sätt en bock i Nej-rutan

Beskrivning

Nej

2 Uppgifter om sökande

3 Uppgifter om sökandes maka/make/sambo/registrerad partner

4 Hjälpande person

5 Uppgifter om inkomster - Sökande

6 Uppgifter om inkomster - Medsökande

7 Boendekostnader

7.4 Ingår hushållsel i hyran?

Beskrivning

Ja



8 Fördyrade levandskostnader

8.4 Autogiro

Beskrivning

Jag vill börja betala med autogiro

9 Bilagor

10 Sammanfattningssida

11 Sign

12 Tacksida