

Inkomst- och utgiftsförfrågan

Skickas endast in vid förändring och för nya kunder.

1. Personuppgifter (Obligatoriskt)	Namn	Personnummer
	Adress	
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon (inklusive riktnummer)
	Civilstånd: ☐ Gift/Registrerad partner ☐ Sambo ☐ Ensamstående/Änka/Änkeman ☐ Lever åtskilda	

Make/ maka, sambo registrerad partner	Namn	Personnummer
--	------	--------------

2. Annan mottagare av fakturor och avgiftsbeslut. Fullmakt behöver skickas med denna inkomstförfrågan.	Namn	Telefon (inklusive riktnummer)
	Adress	
	Postnummer och postadress	

3. OBS! MAXTAXA	☐ Jag vill INTE att ni beräknar mina inkomster. Jag godkänner att ni debiterar mig enligt MAXTAXA. Fyll INTE i något mer, gå till punkt 7 och signera.
------------------------	---

4. Övriga aktuella pensioner/ inkomster före skatt. Ange belopp per månad. Bifoga underlag som t.ex utbetalande pensionsbolag, deklarationsblankett	Här uppges övriga inkomster som inte betalas ut från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan.		
	Pension/inkomster (ange vilken)	Sökande: brutto	Make/maka/reg. Partner: brutto
	T.ex. Alecta/ AMF	XXXX: -	XXXX: -
A-kassa _____ kr/ mån _____ kr/mån Sjukpenning _____ kr/ mån _____ kr/mån Livränta _____ kr/ mån _____ kr/mån Inkomst av kapital, år och summa _____ kr/ år _____ kr/ år Annan typ av inkomst (ex inkomst av uthyrning) _____ kr /mån _____ kr/mån			

VAR GOD VÄND

Inkomst- och utgiftsförfrågan

Skickas endast in vid förändring och för nya kunder.

5. Uppgifter om bostad	
A, Egen fastighet	Bostadsytam² Räntekostnad bostadslån(ej amortering)kr/år Långivare Taxeringsvärde..... kr Driftskostnad(specificeras under punkt 6)kr/år
B, Bostadsrätt	Månadsavgift(ej ränta och amortering)kr/mån Om värme <u>ej</u> ingår: Bostadsytam² Räntekostnad bostadslån(ej amortering)kr/år Långivare
C, Hyrd bostad	Månadshyrakr/mån Om värme <u>ej</u> ingår: Bostadsytam²
D, Vård och Omsorgsboende	Bostadskostnad SÄBOkr/mån (Hemmavarande make/maka/registerad partner, bostadskostnad fylls i ovan)

6, Övriga upplysningar	
---------------------------	--

7. Underskrift sökande (obligatoriskt)	Ort och datum Namnförtydligande
	Underskrift
Underskrift make, maka, registrerad partner, sambo	Ort och datum Namnförtydligande
	Underskrift

Jag intygar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka avgiften.

Blanketten behöver styrkas med exempelvis en kopia av deklARATIONEN.

8. Eventuell behjälpligs namnteckning	Underskrift	
	Namnförtydligande	Telefon (inklusive riktnummer)