

Inkomstförfrågan år 2026

Underlag för beräkning av avgift inom Hälsa, Vård och Omsorg

Att fylla i blanketten är frivilligt.

Väljer ni att inte uppge era inkomstuppgifter debiteras avgift enligt årets prislista.

Beräkning av inkomstprövad avgift kan ske tidigast från och med den månad då blanketten är kommunen tillhanda. Fram till dess är ärendet ej inkomstprövat och debiteras enligt årets prislista. Mer information finns på vår hemsida www.ystad.se

1. Personuppgifter

All post skickas till folkbokföringsadress eller digital brevlåda

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress (valfri)	Telefonnummer

Civilstånd ☐ Ensamstående ☐ Sambo ☐ Gift (*båda makar lämnar uppgifter vid avgiftsberäkning*)

Förnamn och efternamn på make/maka	Personnummer
------------------------------------	--------------

Finns det barn i hushållet?

☐ Nej ☐ Ja, Blankett för kompletterande uppgifter skickas till er vid avgiftsberäkning.

2. Autogiro

☐ Jag har **inte** autogiro idag och önskar få en blankett skickad till mig.
Blankett går att hämta på vår hemsida www.ystad.se och finns även som e-tjänst.

3. Avstår från att lämna inkomstuppgifter

☐ Jag väljer att **avstå** från att lämna uppgift om inkomster och bostadskostnad samt accepterar att avgiften fastställs enligt gällande prislista.

Om ni valt att avstå från att lämna inkomster skickar ni in blanketten utan att fylla i uppgifterna på sidan 2.

4. Aktuella inkomster

	Sökande	Maka/Make
Pensionsmyndigheten - garantipension, tilläggspension, inkomstpension, premiepension, änkepension och bostadstillägg inhämtas av kommunen.	Inhämtas av kommunen	Inhämtas av kommunen
Försäkringskassan - äldreförsörjningsstöd, sjukersättning, aktivitetsersättning och bostadsbidrag inhämtas av kommunen.	Inhämtas av kommunen	Inhämtas av kommunen

Komplettera eventuella inkomster nedan

Inkomstkällor ska redovisas per månad och före skatt

	Sökande	Maka/Make
Alecta	kr/mån	kr/mån
AMF	kr/mån	kr/mån
SPV	kr/mån	kr/mån
KPA	kr/mån	kr/mån
Privat eller övrig pension:	kr/mån	kr/mån
Utländsk pension, beskattas i: ☐ Sverige ☐ Utlandet	kr/mån	kr/mån
Livränta ☐ Skattepliktig ☐ Ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst - ex. lön, näringsverksamhet (specificera nedan)	kr/mån	kr/mån

Inkomstränta eller utdelning på kapital per 31/12 2025	kr/år	kr/år
--	-------	-------

Försörjningsstöd eller ekonomiskt bistånd ☐ Ja ☐ Nej
--

5. Bostadskostnad Bostaden delas med: ☐ maka/make/sambo ☐ barn ☐ annan

Lägenhet: ☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Särskilt Boende:.....		
Hyra: kr/mån	Bostadsyta: kvm	Hyresvärd/Fastighetsägare:
Ingår uppvärmning: ☐ Ja ☐ Nej		Skuldränta på bostadsrätt per 31/12 2025: kr

Egen fastighet	Andel	Taxeringsvärde: kr
Namn:	%	Byggnadsår (värdeår):
Namn:	%	Räntekostnad för bolån 2025: kr
Fastighetsbeteckning:		Bostadsyta: kvm

6. Särskilda kostnader - Förhöjt minimibelopp

☐ God man eller förvaltare – kopia på senaste arvodesbeslut ska bifogas vid inkomstprövning. <i>Alternativt en preliminär arvodesuträkning från överförmyndarnämnden vid nya uppdrag.</i>
☐ Individuellt tillägg vid fördyrad levnadskostnad – gällande sex månader eller mer, blankett för kompletterande uppgifter skickas till er, finns även att hämta på vår hemsida www.ystad.se

7. Underskrift

Jag samtycker till att kommunen hämtar inkomstuppgifter från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan. Jag intygar att lämnade uppgifter är korrekta och förbinder mig att underrätta om eventuella förändringar. De lämnade uppgifterna behandlas enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på www.ystad.se

Sökande	Datum
Maka/Make	Datum

Eventuellt behjälplig med ifylld blankett:

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Ifylld blankett skickas till:

Ystads kommun
Social- och omsorgsförvaltningen
Blekegatan 1
271 80 Ystad