



- Se avgiftsbeslut och ange här de uppgifter som saknas eller de uppgifter som inte stämmer
- Om ni är flera i hushållet, fyll i för båda personer i hushållet även om bara en har hjälp
- Skriv under blanketten och skicka den till Socialförvaltningen, 512 80 Svenljunga, inom en månad från det att du fått avgiftsbeslutet. Kompletterande uppgifter kan komma att krävas in.
- Om alla uppgifter stämmer i avgiftsbeslutet behöver du inte skicka in denna blankett

Kontakta någon av våra avgiftshandläggare om du har några frågor om avgifter, 0325-180 00. På vår hemsida kan du läsa mer om avgifter. Där kan du också räkna ut preliminär avgift. [www.svenljunga.se](http://www.svenljunga.se).

Namn, sökande	Personnummer, sökande
Namn, make/maka/sambo	Personnummer, make/maka/sambo
Adress	

**Inkomster före skatt/mån  
sökande**

**make/maka/sambo**

Garantipension	Garantipension
Tilläggspension	Tilläggspension
KPA	KPA
SPV	SPV
Inkomst av tjänst och/eller näringsverksamhet	Inkomst av tjänst och/eller näringsverksamhet
Änkepension	Änkepension
Livränta	Livränta
AMF	AMF
Alecta	Alecta
Privat/annan pension /annan inkomst /barnbidrag	Privat/annan pension /annan inkomst /barnbidrag
Inkomstränta (eller annan inkomst av kapital)	Inkomstränta (eller annan inkomst av kapital)

**Blanketten fortsätter på nästa sida!**

**Bostadskostnad, lägenhet**

Hyra inkl. uppvärmning/mån	Ingår hushållsel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Bostadstillägg
----------------------------	--	----------------

**Bostadskostnad, egen fastighet**

Faktisk boendekostnad inkl. uppvärmning/mån (uppgifter ska styrkas)	Ingår hushållsel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Bostadstillägg
<ul style="list-style-type: none"><li>Om ni inte kan styrka de faktiska boendekostnaderna kan ni istället ange bostadsyta, bostadens taxeringsvärde och räntekostnad så görs en schablonberäkning.</li></ul>		
Bostadsyta	Bostadens taxeringsvärde	Räntekostnad per år

**Särskilda omständigheter som kan påverka förbehållsbeloppet**

Förklaring (t.ex. god man, underhåll, införsel)	Kostnad/mån (skicka med kopia på kvitto, avtal eller dylikt)
---	--

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna och är medveten om att socialförvaltningen kan komma att kontrollera uppgifter med andra myndigheter.

-----  
Datum-----  
Underskrift, sökanden-----  
Underskrift, make/maka/sambo