



Personuppgifter

| | | |
|-----------------------|------------|--------------|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Make/Maka/Sambo, Namn | | Personnummer |

Jag/vi vill betala med autogiro.

Jag/vi vill att faktura och avgiftsbeslut skickas till nedanstående person.

| | | | |
|--------|------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Namn | | <input type="checkbox"/> Anhörig | <input type="checkbox"/> God man |
| Adress | Postnummer | Ort | |

Jag/vi avstår från att lämna inkomstuppgifter och accepterar att betala enligt maxtaxa för de hemtjänsttimmar och omvårdnad jag/vi erhåller

| Inkomster <u>före skatt</u> / månad | Egen inkomst <u>före skatt</u> | Make/Makas inkomst <u>före skatt</u> |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| Privat och statlig pension samt övriga inkomster. | kr/månad | kr/månad |
| Aktuella ej skattepliktiga inkomster, t.ex. bostadstillägg, livränta, försörjningsstöd. | kr/månad | kr/månad |
| Inkomst av tjänst/näringsverksamhet. | kr/månad | kr/månad |
| Ränta/avkastning på bankmedel, aktier/fonder etc. föregående år. | | |

Kostnader för boende

| | | | |
|---|----------------|---------------------|--------------------------------------|
| Kostnader för bostadslån för egen fastighet eller bostadsrätt | | Avgift kr/mån | Räntekostnadkr/år |
| Hyrd bostad | | Hyreskostnad kr/mån | |
| Egen fastighet | Taxeringsvärde | Byggår (Värdeår) | Bostadsyta, eget hus, m ² |

Underskrifter

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) | Telefon (även riktnummer) |
| Namnteckning, sökande | Namnförtydligande |
| Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) | Telefon (även riktnummer) |
| Namnteckning, make/maka/sambo | Namnförtydligande |

Nedanstående person har fullmakt att agera för min/vår räkning i övrigt med frågor som berör mina avgifter.

| | |
|--|---------------------------|
| Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) | Telefon (även riktnummer) |
| Namnteckning, eventuellt ombud/god man | Namnförtydligande |

Blanketten skickas till: Mjölby kommun, omsorgs- och socialförvaltningen, 595 80 Mjölby

Postadress

Mjölby kommun

Omsorgs- och socialförvaltningen
595 80 MJÖLBY

Besöksadress

Burensköldsvägen 11-13

Telefon

010-234 50 00

Internetadress

www.mjolby.se

e-postadress

social@mjolby.se

Bankgironummer

791-9848