



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 hemtjänstimmar 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 13

Telefon

010-234 50 00

Telefax

010- 234 52 26

Internetadress

www.mjolby.se

e-postadress

social@mjolby.se

Bankgironummer

791-9848