



### 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 före skatt / månad	Egen inkomst före skatt	Make/Makas inkomst före skatt
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 <sup>2</sup>

### 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

0142 - 850 00

#### Telefax

0142 - 852 26

#### Internetadress

www.mjolby.se

#### e-postadress

[social@mjolby.se](mailto:social@mjolby.se)

#### Bankgironummer

791-9848