Bromölla kommun

Ekonomienheten

2026-10-09

Inkomstförfrågan för beräkning av avgift 2026

Inkomstförfrågan är frivillig. Du har två alternativ för att fylla i blanketten:

- **Fyll i dina aktuella uppgifter** och bifoga relevanta underlag. Din avgift beräknas då utifrån de uppgifter du lämnar.
- **Markera på första sidan av blanketten** att du inte vill lämna några inkomstuppgifter. I så fall debiteras högsta avgift för de insatser du är beviljad tills vidare.

Vänligen fyll i den bifogade blanketten, skriv under och skicka tillbaka senast **30 dagar efter mottagandet**. När aktuella inkomstuppgifter saknas debiteras högsta avgift enl. kommunens taxa.

Om du har frågor kring din avgift/inkomst kontakta kommunens ekonomihandläggare:

Josefin Andersson
Ekonomiadministratör
0456-82 21 16
josefin.andersson@bromolla.se

Information

Om dina tjänstepensioner, övriga pensioner eller din hyra förändras är det viktigt att du informerar din avgiftshandläggare under året. Avgiften betalas en gång i månaden i efterskott. Exempelvis betalar du avgiften för september i oktober.

Bromölla kommun

Ekonomienheten

2026-10-09

INKOMSTFÖRFRÅGAN

Bromölla Kommun
Ekonomiavdelningen
Box 18
295 21 Bromölla
Telefon 0456-82 20 00 (växel)

Personuppgifter sökande	Make/maka/sambo
Personnummer	**Personnummer**
Namn	**Namn**
Adress	**Adress**
Postadress	**Postadress**

☐ Jag/vi vill inte lämna inkomstuppgifter och godkänner tills vidare de beviljade insatserna som ingår i maxtaxan. **OBS! Glöm ej underskrift på sista sidan.**

1. Inkomst före skatt per månad. Nedanstående inkomster under punkt 1 hämtas automatiskt.

Pensioner/inkomster ***Behöver inte fyllas i***	**Sökande**	**Make/maka**
Inkomstpension		
Garantipension		
Premiepension		
Tilläggspension		
Änkepension/efterlevnadspension		
Övriga skattepliktiga pensioner och ersättningar		
Bostadstillägg/Bostadsbidrag		

Bromölla kommun

Ekonomienheten

2026-10-09

2. Fyll i aktuella inkomster före skatt per månad (bifoga kopior på underlag, exempelvis kontroll- och inkomstuppgifter från din senaste deklaration).

Tjänstepensioner/ Övriga inkomster *Förifyllda belopp har vi fått från tidigare inlämnade inkomstblanketter*	**Gamla inkomster, avser 2025**	**Nya inkomster 2026**	**Make/maka gamla inkomster 2025**	**Makes/makas nya inkomster 2026**
KPA				
Alecta/SPP				
AMF				
SPV				
Utlandspension (skattepl.)				
Övriga skattepliktiga inkomster (privata pensioner, lön, näringsverksamhet etc.): ……				
Ränteinkomster per år (per 31 december föregående år, se besked från bank eller överskott i deklaration)				
Övriga ej skattepliktiga inkomster (ej skattepliktig livränta, utlandspension etc.): ……				

3. Fyll i aktuella boendekostnader

Bostaden delas med ☐ maka/make/reg. partner/sambo ☐ barn ☐ annan _____			
Hyresrätt			
Hyra/månad			
Kallhyra	Ja ☐ Nej ☐	Om ja, ange kvadratmeteryta:	
Bostadsrätt			
Avgift/månad		Räntekostnader per år	
Kallhyra	Ja ☐ Nej ☐	Om ja, ange kvadratmeteryta:	
Egen fastighet			
Fastighetsbeteckning		Räntekostnader per år	

4. Fyll i övriga kostnader som ex. god man, hemmaboende barn etc. Intyg ska bifogas.

Typ av kostnad:	**Belopp:**

5. Bostadstillägg/äldreförsörjningsstöd - ansökan görs hos Pensionsmyndigheten.
Har Du ansökt och fått beviljat tillägg hämtar vi uppgifter från Pensionsmyndigheten.

☐ Jag/vi har sökt bostadstillägg hos Pensionsmyndigheten men fått avslag
☐ Jag/vi har inte sökt bostadstillägg hos Pensionsmyndigheten

6. Annan postmottagare

Nedanstående person skall ta emot all post som avser äldreomsorg och har fullmakt att agera för min räkning i övrigt med frågor som berör mina avgifter	
Namn	Telefon
Adress	Mobiltelefon
Postadress	Relation

☐ Jag önskar blankett för autogiro

Inkomstförfrågan skickas till avgiftshandläggaren senast 30 dagar efter mottagandet för att rätt avgift ska kunna beräknas. När aktuella inkomstuppgifter saknas debiteras högsta avgift enligt kommunens taxa. Uppgifterna behandlas i enlighet med GDPR och har överförts till Stöd och Omsorgs personregister.

7. Underskrift

Härmed försäkrar jag att de uppgifter jag har lämnat är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.	
Ort och datum	Sökanden eller den som varit behjälplig vid ifyllandet

Denna blankett skickas till:
Bromölla kommun
Ekonomiavdelningen
Box 18
295 21 Bromölla
Det går även bra att lämna blanketten direkt i vår brevlåda på Storgatan 48.