

# INKOMSTFÖRFRÅGAN



Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.  
För mer information om hur personuppgiftera behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Efternamn och tilltalsnamn	Civilstånd	Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Pers-nr (10 siffror)
Adress			Telefonnummer

**Bifoga kopia av årets/senaste deklARATION, sid 1 och 4. Skicka in inkomstförfrågan snarast till Hagfors kommun, Ekonomikontoret, Avgiftshandläggare, 683 80 Hagfors**

- Jag/vi vill inte lämna uppgifter om inkomster eller boendekostnader som rör mig/oss.  
Jag/vi accepterar härmed att betala full avgift enligt kommunens taxa.

**Inkomster före skatt (ej garantipension och tilläggspension, överförs automatiskt från RFV)**

Person 1

Person 2

<input type="checkbox"/> SPP <input type="checkbox"/> SPV <input type="checkbox"/> KPA Kr/mån		
<input type="checkbox"/> Alecta <input type="checkbox"/> AMF Kr/mån		
Privata pensionsförsäkringar Kr/mån		
Övrigt/Utlandspension Kr/mån		
Inkomstränta/Utdelning Kr/år		
Inkomst av tjänst/Sjukpenning Kr/år		
<b>Bostadskostnad</b>	<b>Bostadskostnad enfamiljshus</b>	
Hysesrätt/bostadsrätt/särskilt boende Kr/Mån	Byggår	Bostadsyta i kvadratmeter
Räntekostnad bostadsrätt Kr/år	Taxeringsvärde	Fastighetsbeteckning
<b>Bostadstillägg</b> Kr/mån	Räntekostnad Kr/år	Fastighetsskatt Kr/år
<b>Arvode god man</b>	Sophämtning, VA, avlopp, sotning kr/år	
Kr/mån ink arbetsgivaravgift	Uppvärmningskostnad kr/år	
	Avgift villa/vägförening/samfällighet kr/år	
	Villaförsäkring fastighet (ej lösöre)	

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga samt är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.

Ort och datum

Behjälplig med att fylla i uppgifterna har varit

Underskrift

Namn

Räkningen skickas till

Adress, telefon

Namn

Adress, telefon