



Blankett för inkomstutredning för dygnet runt boende, långvarig familjevård och långvarig anstaltsvård

Ankomstdatum:

KLIENTENS PERSONUPPGIFTER

Förnamn Efternamn Personbeteckning

Adress Telefonnummer

Antal familjemedlemmar (make och minderåriga barn)

Skötare av ärenden / mottagare av fakturan Telefonnummer

Faktureringsadress (annan än klientens)

KLIENTENS FÖRVÄRVSINKOMSTER

Pensioner/löner Bruttoinkomst €/mån Nettoinkomst €/mån.

KLIENTENS FÖRMÅNER FRÅN FPA

Vårdbidrag	€/mån.	Folkpension	€/mån.	Sjukdagpenning	€/mån.
Bostads- bidrag	€/mån.	Garanti- pension	€/mån.	Utkomststöd	€/mån.
Annat	€/mån.				

KLIENTENS KAPITALINKOMSTER

Värdet på insättningar	€	Avkastning (brutto/netto)	€/år
Värdet på fonder	€	Avkastning (brutto/netto)	€/år
Värdet på sparförsäkringar	€	Avkastning (brutto/netto)	€/år
Värdet på aktier	€	Avkastning (brutto/netto)	€/år
Övrigt (t.ex. skog)	€	Avkastning (brutto/netto)	€/år
Hysesintäkter	€/mån.		
Avdrag på hyresintäkter (bolagsvederlag eller fastighetsskatt)			€/mån.
Hyresgivarens övriga avgifter (t.ex. vatten och el)			€/mån.

MAKENS UPPGIFTER

Förnamn	Efternamn	Personbeteckning
Pensioner/löner	Bruttoinkomst €/mån.	Nettoinkomst €/mån.

MAKENS FÖRMÅNER FRÅN FPA

Vårdbidrag	€/mån.	Folkpension	€/mån.	Sjukdagpenning	€/mån.
Bostadsbidrag	€/mån.	Garantipension	€/mån.	Utkomststöd	€/mån.
Annat	€/mån.				

MAKENS KAPITALINKOMSTER

Värdet på insättningar	€	Avkastning (brutto/ netto)	€/år
Värdet på fonder	€	Avkastning (brutto/ netto)	€/år
Värdet på sparförsäkrin- gar	€	Avkastning (brutto/ netto)	€/år
Värdet på aktier	€	Avkastning (brutto/ netto)	€/år
Övrigt (t.ex. skog)	€	Avkastning (brutto/ netto)	€/år
Hysesintäkter	€/kk		
Avdrag från hyresintäkter (bolagsvederlag eller fastighetsskatt)			€/kk
Hyresgivarens övriga avgifter (t.ex. vatten och el)			€/kk

REDOGÖRELSE FÖR BOSTADEN , FASTIGHETEN OCH ANNAN EGENDOM SOM ÄR I FAMILJENS ÄGO

Klienten/maken äger helt eller delvis:

- | | | |
|--------------------|----------------|------------------|
| 1. Aktielägenhet | 2. Egnahemshus | 3. Fritidsbostad |
| 4. Annan fastighet | 5. Mark/skog | |

Ägarandelar	Uppskattning av nuvarande värdet
-------------	----------------------------------

AVDRAG BEROENDE PÅ PRÖVNING SOM GÖRS PÅ INKOMSTERNA

Intressebevakarens avgifter (grundavgift, revisionsarvode, startavgift)	€
Bostadskostnader (t.ex. hyra, bolagsvederlag, fastighetsskatt)	€/mån.
Läkemedel/kliniska näringspreparat/bassalvor (gäller inte anstaltsvård) som bekräftats med utlåtande/redogörelse av annan yrkespersonal för hälsovård	€
Utsökning	€
Övriga avdrag (t.ex. sytningar, underhållsbidrag)	€

DATUM OCH UNDERSKRIFT

Med min underskrift försäkrar jag att de uppgifter som jag har gett är rätta och godkänner, att de granskas. Vid behov har myndigheten rätt att kontrollera klientens inkomstuppgifter. Inkomstuppgifterna kontrolleras hos Folkpensionsanstalten och det nationella inkomstregistret med teknisk anslutning.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

VI BEHÖVER FÖLJANDE INFORMATION SOM BILAGA TILL ANSÖKAN AV BÅDE KLIENTEN SOM MAKEN:

1. Beskattningsbeslut + förfylld skattedeklaration
2. Beslut om fastighetsskatt
3. Senaste kontoutdrag (2 mån.)
4. Kvitton på kapitalinkomster (t.ex. bankens redogörelser på ränte- eller och dividendinkomster)
5. Kvitton på avdrag (t.ex. boendekostnader, kostnader för intressebevakare, utsökning)
6. Om klienten har en intressebevakare, ska en kopia över bestämmelsen/beslutet för förmyndarskapet bifogas

KONTAKTUPPGIFTER KUNDAVGIFTER OCH FÖRSÄLJNINGSRESKONTRA**Returneringsadress**

Vanda och Kervo välfärdsområde Kundavgifter och försäljningsreskontra
BOX 349
01301 VANDA

Elektronisk servicekanal:

<https://asiointi.vakehyva.fi>

Telefonservice

tel.: 09 4191 0200

Telefontid mån–fre kl. 09:00– 11:30