



## Blankett för inkomstutredning för justering av klientavgift

Årlig justering

Vårdplats

Returdatum

### KLIENTENS PERSONUPPGIFTER

Förnamn  Efternamn  Personbeteckning

Adress  Makens/makans/sambons namn

Ombud  Telefonnummer

Ombud/fakturamottagare

Faktureringsadress (om inte samma som klientens)

### KLIENTENS FÖRVÄRVSINKOMSTER

Klientens inkomster (Pensioner/löner)	Bruttoinkomster €/mån.	Nettoinkomster €/mån.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### KLIENTENS FÖRMÅNER FRÅN FPA

Vårdbidrag  €/mån. Folkpension  €/mån. Garantipension  €/mån.

Bostadsbidrag  €/mån. Fronttillägg  €/mån. Annat  €/mån.

SKRIV UT

TÖM BLANKETTEN

### KLIENTENS KAPITALINKOMSTER

	€		€/år
Värdet på insättningar	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Värdet på fonder	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Värdet på sparförsäkring	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Värdet på aktier	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Övrigt	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Hysesintäkter	<input type="text"/>	Bolagsvederlag €/mån.	<input type="text"/>

### MAKENS/MAKANS/SAMBONS UPPGIFTER

Makens/makans/Sambons inkomster (Pensioner/löner)	Bruttoinkomster €/mån.	Nettoinkomster €/mån.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### MAKENS/MAKANS/SAMBONS FÖRMÅNER FRÅN FPA

Vårdbidrag  €/mån. Folkpension  €/mån. Garantipension  €/mån.  
 Bostadsbidrag  €/mån. Fronttillägg  €/mån. Annat  €/mån.

### MAKENS/MAKANS/SAMBONS KAPITALINKOMSTER

	€		€/år
Värdet på insättningar	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Värdet på fonder	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Värdet på sparförsäkring	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Värdet på aktier	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Övrigt	<input type="text"/>	Avkastning (brutto/netto)	<input type="text"/>
Hysesintäkter	<input type="text"/>	Bolagsvederlag €/mån.	<input type="text"/>

 SKRIV UT

 TÖM BLANKETTEN

**AVDRAG FRÅN KLIENTAVGIFTEN**

Övriga avdrag  
(till exempel intressebevakarens arvoden)

€

**DATUM OCH UNDERTECKNING**

Med min underskrift bestyrker jag att de uppgifter som jag angett är korrekta och godkänner att de kontrolleras.

Ort och datum

Underteckning

Namnförtydligande

**VI BEHÖVER FÖLJANDE UPPGIFTER SOM BILAGA TILL ANSÖKAN AV BÅDE KLIENTEN OCH MAKEN/MAKAN/SAMBON:**

1. Fastställt beskattningsbeslut
2. Senaste kontoutdrag (2 mån.)
3. Övriga verifikationer av inkomster och förmögenhet (till exempel bankens redogörelser om fonder och aktier)
4. Bilagor om avdrag (till exempel intressebevakningskostnader)
5. Kopia av intressebevakningsförordnandet/-beslutet, om klienten har en intressebevakare och verifikationen inte tidigare har tillhandahållits klientavgiftsteamet

**KONTAKTUPPGIFTER KLIENTAVGIFTER OCH FÖRSÄLJNINGRESKONTRA****Returadress**

Vanda och Kervo välfärdsområde  
Klientavgifter och försäljningsreskontra  
PB 1349  
01088 Vanda och Kervo välfärdsområde

**Elektronisk tjänst**

<https://asiointi.vakehyva.fi>

**Telefontjänst**

tfn 09 4191 0200  
Telefontid mån.-fre. kl. 09:00–11:30



SKRIV UT



TÖM BLANKETTEN