

## Arvodesbeslut

2015-06-11

Akten  
Aktnr x  
dnr xx

Mora Kommun

God Man  
Godmansgata 1  
123 45 stad

Huvudman  
XXX

Arvodet gäller för tiden: 2015-01-01 -- 2015-12-31

	Betalare kommun	Betalare huvudman	Totalt	
Förvaltning	0 kr	4 450 kr	4 450 kr	1 2
Personlig omvårdnad	0 kr	4 450 kr	4 450 kr	
Schablonkostnadsersättning	0 kr	890 kr	890 kr	3
<b>Summa skattepl. Ersättning</b>	<b>0 kr</b>	<b>9 790 kr</b>	<b>9 790 kr</b>	4 5
Bilersättn, Ej skattepliktig	0 kr	999 kr	999 kr	540 km
<b>Summa, Ej skattepliktig kostnadsersättning</b>	<b>0 kr</b>	<b>990 kr</b>	<b>990 kr</b>	6
Arbetsgivaravgifter 31,42%	0 kr	2796 kr	2796 kr	7

OBS! Schablonkostnadsersättningen är skattepliktig, men arbetsgivaravgifter beräknas bara på arvodet.  
Är Du inte nöjd det detta beslut kan Du skriftligen överklaga det inom tre (3) veckor.  
Överklagandet skickas till Överförmyndare i samverkan, på nedanstående adress, men skall ställas  
till Mora tingsrätt. Av överklagandet skall framgå den ändring Du önskar och motiveringen till denna.

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna

Handläggare XXX

<sup>1</sup> Blanketten som används är **förenklad arbetsgivardeklaration 2016** och finns på [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se)

<sup>2</sup> Arvode för förvaltning och personlig omvårdnad summeras. I exemplet 8900 kr som fylls i ruta 04 på blanketten.

<sup>3</sup> Ersättning för utgifter utan kvitto, s.k. schablonkostnadsersättning fylls i ruta 20. I detta exempel 890 kr.

<sup>4</sup> Underlag för skatteavdrag är lika med summan av 8900 + 890. I detta exempel fyller du i 9790 kr i ruta 06.

<sup>5</sup> Skatten beräknas utifrån summan av ruta 06. I detta exempel 30 % av 9790. Skatt som ska betalas enligt exemplet blir 2937 kr och fylls i ruta 09.

<sup>6</sup> Summa, ej skattepliktig kostnadsersättning fylls inte i alls i blanketten.

<sup>7</sup> Arbetsgivaravgiften styrs av ställföreträdarens födelseår. I detta exempel fyller du i 2796 kr i ruta 07.

**Förenklad arbetsgivardeklaration 2016  
för utbetalningsmånad januari - maj  
Månad (då utbetalningen gjorts)**

Rättelsedatum om rättad uppgift sänds in (ex. 180511)	
---	--

--

**Utbetalare (arbetsgivare)**

Namn	Personnummer
Adress	

**Mottagare (den som utfört arbetet)**

Namn	Personnummer/Samordningsnummer
Adress	

**Bruttolön inkl. förmåner (bostad, kost, bil m.m.)**

Mottagare född 1951 - 1990	04	8900	x 31,42 %	Arbetsgivaravgifter	=	07	2796
Mottagare född 1991 eller senare	18		x 25,46 %	Arbetsgivaravgifter	=	24	
Mottagare född 1938 - 1950	11		x 16,36 %	Arbetsgivaravgifter	=	12	
Mottagare född 1937 eller tidigare	06		x 6,15 %	Särskild löneskatt	=	08	
Underlag för skatteavdrag (bruttolön inklusive förmåner)	08	9790		Avdragen skatt		09	2937

**Avdrag, skattereduktion för rot- och rutarbete**

Underlag för preliminär skattereduktion för rutarbete	70		Preliminär skattereduktion för rutarbete	71	-
Underlag för preliminär skattereduktion för rotarbete i bostadsrätt	72		Preliminär skattereduktion för rotarbete i bostadsrätt	73	-
Underlag för preliminär skattereduktion för rotarbete på fastighet	74		Preliminär skattereduktion för rotarbete på fastighet	75	-
			<b>Summa att betala</b>	10	=

**Uppgift om var rotarbete utfördes**

Bostadsrättsföreningens org.nummer	Lägenhetens beteckning
Fastighetsbeteckning	

**Kostnadsersättningar**

20 Belopp	890
-----------	-----

Markera med ett kryss om mottagaren av ersättningen har ett intyg på blankett A1/E 101.

Markera med ett kryss om du har fått ett beslut från Skatteverket om "Särskild inkomstskatt för utomlands bosatta" (SINK). Fyll i så fall också i rutorna 76 och 81.

**Mottagarens utländska skatteregistreringsnummer**

78 Utländskt skatteregistreringsnummer/TIN	Landskod
--	----------

**Mottagarens medborgarskap**

81 Landskod	Klartext
-------------	----------

**Underskrift (av den som betalat ut ersättningen)**

Namnteckning	Namnförtydligande
	Telefon