



# SÄFFLE KOMMUN

Socialförvaltningen

## Inkomstförfrågan

Underlag för beräkning av avgift för  
Hemtjänst – Trygghetslarm – Hemsjukvård  
Korttidsboende – Särskilt boende

Uppgifterna ska vara oss tillhanda **senast** \_\_\_\_\_ (inom 2 veckor om datum ej specificerats)

Har inkomstförfrågan (komplett ifylld med begärda bilagor bifogade) ej inkommit enligt angivet datum kommer maxavgift att tas ut enligt avgiftstaket för respektive insats/åtgärd, utan någon prövning mot avgiftsutrymme/minimibelopp.

### 1. Personuppgifter

Efternamn och förnamn (person 1)	Personnummer	Civilstånd
Make/maka/reg. partner/sambo, efternamn och förnamn (person 2)	Personnummer	..... Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Adress	Telefonnummer	

Du avgör själv om du vill lämna inkomstuppgifter till kommunen så att vi kan ta hänsyn till din/er ekonomi eller om du vill avstå från att lämna uppgifter och accepterar att avgiften blir enligt maxavgiften för respektive insats/åtgärd.

### 2. Avstår från att lämna inkomstuppgifter

- Jag/vi väljer att inte lämna uppgifter angående min/vår ekonomi för beräkning av avgiftsutrymme. Accepterar härmed att betala maxavgift för respektive insats/åtgärd. Om du valt detta alternativ bortser du från punkt 3, 4, 5 och 6.

### 3. Samtycke till inhämtning av uppgifter

- Jag/vi samtycker till att kommunen får inhämta uppgifter från Skatteverket (SKV), Statens Pensionsverk (SPV) och Försäkringskassan (FK) / Pensionsmyndigheten. (Krävs för att vi ska kunna beräkna dina/era avgifter).

### 4. Aktuella inkomster för beräkning av avgift

Nedan fyller du i övriga inkomster **före skatt**.

Är inte inkomsten/uppgiften aktuell markera med - eller 0

	Person 1	Person 2 (ej sambo)
Pensioner som utbetalas via Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan (Tilläggs pension, Garantipension mm.) Hämtas automatiskt	-	-
Pensioner från Alecta/AMF kr/mån		
Pensioner från KPA kr/mån		
Övriga pensioner från tex SPV, SPP, privat pensions-/kapitalförsäkring Ange pensionsutbetalare:..... kr/mån		
Utlandspension – skattefri i Sverige kr/månad efter skatt		
Utlandspension – skattepliktig i Sverige kr/månad före skatt		
Inkomst av tjänst kr/mån		
Övriga inkomster t.ex. sjukpenning, föräldrapenning, aktivitetsersättning, studiebidrag, livränta, näringsverksamhet (ange typ: aktiv/passiv) Ange vilka:..... kr/mån		
Inkomst av kapital/ränteinkomst, vinst vid försäljning av tillgångar, utdelning fonder/aktier (bifoga kontrolluppgift per senaste 31/12) kr/år	1)	1)
Kapitalförlust (bifoga kontrolluppgift per senaste 31/12) kr/år	1)	1)

1) Anges inte inkomst av kapital eller om underlag saknas kommer senaste kända taxeringsuppgift att användas för beräkning.

**BIFOGA ÄVEN KOPIA PÅ DIN/ERA SENASTE DEKLARATIONER** (den randiga delen med specifikation av inkomsterna)

## 5. Boendekostnad

### Hyreslägenhet/bostadsrätt

Lägenhetshyra (kr/mån):		Antal personer i hushållet över 20 år med egen inkomst:	
Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Ingår uppvärmning av varmvatten? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Ingår vattenförbrukning? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Bostadsyta m <sup>2</sup>
Skuldränta för köp av bostadsrätt, exkl räntebidrag (kr/år):			<i>(Bifoga kopia på senaste låneavi)</i>

### Eget enfamiljshus

Om du/ni har uppgifter på kostnader för uppvärmning och drift kan ni välja att dessa uppgifter användas för beräkning av boendekostnaden. **Kopior på dessa uppgifter ska då bifogas.** I övriga fall görs beräkning enligt schablon.

Jag vill att ni beräknar min boendekostnad:  Enligt bilagor  Enligt schablon (fyll i uppgifter nedan)

Senaste taxeringsvärde på bostadshus och tomtmark:	Bostadsytans storlek enligt taxerat beslut: m <sup>2</sup>
Skuldränta i fastighet, exkl räntebidrag (kr/år):	<i>(Bifoga kopia på senaste låneavi)</i>
Fastighetsägare (om annan än undertecknad):	
Antal personer i hushållet över 20 år med egen inkomst:	

### Bostadstillägg

<p>För att ansöka om bostadstillägg ska du kontakta:  Pensionsmyndigheten om du är 65 år och äldre. Tel 0771-776 776 <a href="http://www.pensionsmyndigheten.se">www.pensionsmyndigheten.se</a>  Försäkringskassan om du är yngre än 65 år. Tel. 0771-524 524 <a href="http://www.forsakringskassan.se">www.forsakringskassan.se</a>  Kom ihåg! Har du bostadstillägg och får ändrad bostadskostnad, anmäl ändringen till ovan nämnda myndighet.</p>
--

## 6. Fördyrade levnadskostnader

Ni som har fördyrade levnadsomkostnader (regelbundet återkommande under större delen av ett år) som tex. god man eller minderåriga barn kan ansöka om höjning av minimibeloppet.

Kostnad för god man (kr/mån)	<i>(Bifoga kopia på handling beträffande senaste års kostnad)</i>
Minderåriga barn, födda år:	Barnbidrag (kr/mån)

### Övriga upplysningar:

--

## 7. Samlingsfaktura

För gifta, registrerade partners och sambor finns möjlighet att få en gemensam faktura på äldreomsorgsavgifter. På fakturan kan man se vilka uppgifter som hör till respektive person.

JA, vi önskar samlingsfaktura.

## 8. Nedanstående person har fullmakt att agera för min räkning med frågor som berör mina avgifter

Annan postmottagare: <input type="checkbox"/> Faktura <input type="checkbox"/> Avgiftsbeslut		I avgiftsfrågor önskas att ni tar kontakt med: <input type="checkbox"/> Sökanden själv <input type="checkbox"/> Fullmaktshavaren (nedanstående)	
Relation: <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig _____ <input type="checkbox"/> Annan _____			
Namn:		Tfn:	
Gatuadress:		Mobiltn:	
Adress:		E-post:	

## 9. Autogiro / E-faktura

Du kan även välja att betala din fakturan via autogiro eller e-faktura. E-faktura registrerar du själv i din internetbank. För autogirobetalning ansöker du hos avgiftshandläggare.

Ja tack, jag vill att ni skickar mig en ansökningsblankett för autogiro.

## 10. Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är kompletta och korrekta och lovar att meddela om någon uppgift ändras som kan påverka beräkning av avgiften.

*Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL) och överförs till socialförvaltningens verksamhetssystem.*

.....  
Datum

.....  
Underskrift

.....  
Underskrift make/maka/reg.partner/sambo

Behjälplig vid ifyllandet har varit

.....  
Underskrift

.....  
Relation

.....  
Telefon

### Mera information kan Du få från avgiftshandläggare:

Gunvor Möller  
Ulrika Videdal

tfn 0533 - 68 16 98  
tfn 0533 - 68 16 97

gunvor.moller@saffle.se  
ulrika.videdal@saffle.se

Uppgifterna skickas till:

Säffle kommun  
Socialförvaltningen  
Avgiftshandläggare  
661 80 SÄFFLE