



# Inkomstförfrågan

för beräkning av avgift inom omsorg om äldre och personer med funktionsnedsättning

## 1. Personuppgifter

Namn	Personnummer
Namn make/maka/registrerad partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress	Telefonnummer/mobilnummer
Postnummer och postadress	E-postadress
Fyll i antal vuxna personer över 19 år i bostaden	Fyll i antal personer under 19 år i bostaden

## 2. Avstå

Jag väljer att avstå från att lämna uppgifter och godkänner fastställd avgift upp till maxtaxa. Gå vidare till underskrift.

### 3. Ombud (för annan person att företräda mig i kontakter med avgiftshandläggare)

Namn	Telefonnummer/mobilnummer
Adress	E-postadress
Postnummer och postadress	Relation (God man - Bifoga registerutdrag om ställföreträdarskap)

### 4. Annan mottagare av faktura och avgiftsbeslut

<input type="checkbox"/> Samma som ombudets	
Namn	Telefonnummer/mobilnummer
Adress	E-postadress
Postnummer och postadress	Relation (God man - Bifoga registerutdrag om ställföreträdarskap)

### 5. Inkomst före skatt (bruttoinkomst, innevarande år)

Fyll i de inkomster som gäller för dig/er	Egen inkomst	Make/maka/ reg.partner
Inkomstpension, tilläggspension, garantipension, änkepension, premiepension	Hämtas maskinellt från Pensionsmyndigheten/ Försäkringskassan	
Bostadstillägg/Bostadsbidrag		
Livränta, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst (t ex sjukersättningar eller arbetsinkomst)	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet per år	kr/år	kr/år
Inkomst av uthyrning bostad per månad	kr/mån	kr/mån
Inkomst av kapital, avkastning och reavinst föregående år	kr/år	kr/år
Tjänstepension, SPV (statlig pension), KPA (kommunal pension)	kr/mån	kr/mån
Övriga skattepliktiga pensioner (t ex Alecta, STP, AMF, SPP) Utbetalas från:	kr/mån	kr/mån
Pensionsförsäkring utbetalas från:	kr/mån	kr/mån
Utlandspension utbetalas från:	kr/mån	kr/mån

## 6. Bostadskostnad (Vänligen fyll i det svarsalternativ som motsvarar er boendeform)

<input type="checkbox"/> Jag betalar ingen bostadskostnad				
<input type="checkbox"/> Hyresrätt		Hyresbolag – bifoga kopia på hyresavi. Privat uthyrare – bifoga kopia på hyresavi och/eller hyreskontrakt.		
Hyra kr/mån	Kvm	Kallhyra* <input type="checkbox"/>	Uppvärmning ingår <input type="checkbox"/> Nej* <input type="checkbox"/> Ja, ange belopp	Hushållsel ingår <input type="checkbox"/> Nej* <input type="checkbox"/> Ja, ange belopp
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt		Räntekostnader kr/år**		Bifoga kopia på hyresavi
Avgift kr/mån	Kvm	Kallhyra* <input type="checkbox"/>	Uppvärmning ingår <input type="checkbox"/> Nej* <input type="checkbox"/> Ja, ange belopp	Hushållsel ingår <input type="checkbox"/> Nej* <input type="checkbox"/> Ja, ange belopp
<input type="checkbox"/> Egen fastighet		Räntekostnader kr/år**		Beräkning av uppvärmning och övriga driftkostnader görs enligt schablonberäkning
Boyta, kvm	Senaste taxeringsvärde	Byggår	Fastighetsbeteckning:	
<input type="checkbox"/> Särskilt boende		Boendets namn:		
Hyra kr/mån:	Kvm:	Hushållsel ingår/mån <input type="checkbox"/> Ja, ange belopp:		
I de fall där endast en av makarna bor på särskilt boende fyller den kvarvarande maken/makan/reg. Partner i sina uppgifter för sin bostadskostnad i något av svarsalternativ ovan.				

## 7. Särskilda kostnader – Förhöjt minimibelopp

Arvode till god man eller förvaltare	<input type="checkbox"/> Bifoga kopia på senaste arvodebeslut
För eventuella övriga särskilda kostnader, skicka in ansökan om förhöjt minimibelopp. Blankett finns på webbplatsen eller kontakta avgiftshandläggare	

## 8. Försäkran och underskrift (Fylls i av sökande eller den som varit behjälplig)

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

Datum	
Namnförtydligande	Namnteckning

Antal bifogade bilagor: \_\_\_\_\_

\*Beräkning av uppvärmning och hushållsel görs enligt schablonberäkning.

\*\*Bifoga senaste årsbesked som styrker er boräntekostnad.

Blanketten tillsammans med kopior skickas till:  
Socialförvaltningen  
Avgiftshandläggning  
842 80 Sveg

Vid frågor kontakta avgiftshandläggare  
Telefon: 0680-162 00, vardagar kl. 10.00 – 12.00  
E-post: [avgiftshandlaggare@herjedalen.se](mailto:avgiftshandlaggare@herjedalen.se)

**Information om hur vi hanterar personuppgifter**

Vi hanterar personuppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden dataskyddsförordningen. Mer information om hur vi behandlar uppgifterna, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.herjedalen.se](http://www.herjedalen.se)