

Inkomstförfrågan – för beräkning av avgift inom omsorg om äldre och personer med funktionsnedsättning. Insatser som utförs av kommunen och som vi tar ut en avgift för är inkomstbeprövade och det betyder att en avgift beräknas utifrån dina inkomster och utgifter.

Aktuella uppgifter om pensioner och bostadstillägg hämtas maskinellt från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan. Du behöver själv fylla i följande uppgifter:

- Tjänstepensioner (Alecta/SPP, AMF, KPA m.fl.), privata pensioner, livränta, pensionsförsäkringar/kapitalförsäkringar, inkomst av kapital och övriga inkomster.
- Bostadskostnad
- Övriga uppgifter t.ex. godkännande, god man, annan fakturaadress m.m.

En eventuell förmögenhet påverkar inte beräkningen av avgiftsutrymmet, däremot påverkas avgiftsutrymmet av om du är ensamstående eller inte. Du behöver ange namn och personnummer på make/maka/registrerad partner eller sambo.

Om du inte vill lämna uppgifter och därmed accepterar att betala full avgift enligt maxtaxa, utan prövning mot avgiftsutrymme, ber vi dig sätta ett kryss i rutan under personuppgifter och underteckna på baksidan.

Har vi inte mottagit din inkomstförfrågan inom tre veckor från utskriftsdatum, tolkar vi det som att du inte vill att vi beräknar ditt avgiftsutrymme och att du därmed accepterat maxtaxa enligt dina beviljade biståndsinsatser.

Vid frågor, kontakta avgiftshandläggare.

Telefon: 0680-163 06, 0680-169 13, måndag – fredag kl. 10:00 – 12.00

E-post: avgiftshandlaggare@herjedalen.se

Med vänlig hälsning
Avgiftshandläggarna

Blanketten skickas snarast i bifogat svarskuvert eller till:
Härjedalens Kommun, Socialförvaltningen, Avgiftshandläggning, 842 80

Vid frågor kontakta avgiftshandläggare

Telefon: 0680-169 13, måndag – fredag kl. 10:00 – 12:00

E-post: avgiftshandlaggare@herjedalen.se

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Namn make/maka/reg. partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/>	Personnummer
Adress	Telefonnr/Mobilnr
Postnr och postadress	E-postadress

 Jag vill **inte lämna** uppgifter och godkänner därmed gällande maxtaxa. (Gå till underskrift)

Inkomst före skatt (bruttoinkomst, innevarande år)

Fyll i de inkomster som gäller för dig/er	Egen inkomst	Make/maka/reg. partner
Inkomstpension, Tilläggspension, Garantipension, Ånkepension, Premiepension	Hämtas maskinellt	Hämtas maskinellt
Bostadstillägg/Bostadsbidrag	Hämtas maskinellt	Hämtas maskinellt
Tjänstepension SPV (statlig pension) KPA (kommunal pension)	_____ kr/mån _____ kr/mån	_____ kr/mån _____ kr/mån
Övriga skattepliktiga pensioner (t ex Alecta, STP, AMF, SPP) Utbetalas från: 1. _____ 2. _____ 3. _____	_____ kr/mån _____ kr/mån _____ kr/mån	_____ kr/mån _____ kr/mån _____ kr/mån
Pensionsförsäkring utbetalas från: _____	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Utlandspension utbetalas från: _____	_____ kr/mån	_____ kr/mån
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

Bostadskostnad

INKOMSTFÖRFRÅGAN

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

Vänligen fyll i det svarsalternativ som motsvarar er boendeform

1. Bostadskostnad hyresrätt (fyll i all information nedan)

Hyra kr/månad	Kvm	Kallhyra <input type="checkbox"/>	Uppvärmning ingår <input type="checkbox"/>	Hushållsel ingår <input type="checkbox"/> Belopp _____
---------------	-----	--------------------------------------	---	--

2. Bostadskostnad bostadsrätt

Avgift kr/mån (inkl. uppvärmning)	Räntekostnader kr/månad eller år*
-----------------------------------	-----------------------------------

*Bifoga underlag som styrker boräntekostnaden

3. Bostadskostnad egen fastighet

(Beräkning av uppvärmning och övriga driftkostnader görs enligt schablonberäkning)

Boyta, kvm	Senaste taxeringsvärde
Byggår	Räntekostnader kr/år*

*Bifoga underlag som styrker boräntekostnaden

4. Bostadskostnad vid särskilt boende (fyll i all information nedan)

I de fall där endast en av makarna flyttar in på särskilt boende fyller den kvarvarande maken/makan/reg. partner i uppgifter för sin bostadskostnad i något av svarsalternativ 1-3.

Hyra kr/månad	Kvm	Kallhyra <input type="checkbox"/>	Uppvärmning ingår <input type="checkbox"/>	Hushållsel ingår <input type="checkbox"/> Belopp _____
Boendets namn				

Särskilda kostnader

Arvode till god man eller förvaltare (bifoga arvodebeslut)	kr/år
Övrigt	kr/år
Skicka kopia på arvodesbeslut/kvitton som styrker dina kostnader:	Antal bilagor:

INKOMSTFÖRFRÅGAN

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

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

Namn	Relation	God man <input type="checkbox"/> (Bifoga registerutdrag om ställföreträderskap)
Adress (utdelningsadress, postnummer och postadress)		
Ev. e-post	Telefon/mobilnr.	

Annan mottagare av faktura och avgiftsbeslut

Namn	Relation	God man <input type="checkbox"/> (Bifoga registerutdrag om ställföreträderskap)
Adress (utdelningsadress, postnummer och postadress)		
Ev. e-post	Telefon/mobilnr.	

Maxavgift enligt de insatser som beviljats, debiteras till dess uppgifter inkommit.

Antal bilagor: _____

Underskrift sökande eller den som varit behjälplig vid ifyllandet.

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Blanketten skickas till:

Härjedalens kommun, Socialförvaltningen, Avgiftshandläggning, 842 80 Sveg.

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden enligt Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Svenskt regelverk kring allmänna handlingar gäller så dina uppgifter hanteras enligt Tryckfrihetsförordningen, Offentlighets- sekretesslagen och Arkivlagen.

Det är socialutskottet som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.herjedalen.se