

Inkomstförfrågan för fastställande av avgift inom vård och omsorg



Vård och omsorgsförvaltningen
Avgiftshandläggare, tel. 0225 – 340 07

Se bifogad anvisning om hur du/ni
fyller i blanketten. Bifoga handlingar
som styrker dina/era uppgifter.

(om du är gift/sambo, kryssa i rätt ruta och fyll även i dennes personuppgifter)

<u>Personuppgifter</u>	Egna	<input type="checkbox"/> Make/maka	<input type="checkbox"/> Sambo
Namn:	_____	_____	_____
Personnummer:	_____	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____	_____
Adress:	_____	_____	_____
Fakturaadress:	_____	_____	_____

(om fakturan skall skickas till annan än dig, **bifoga fullmakt**)

<u>Inkomster (före skatt)</u>	Egna	Make/maka (ej sambo)
Garantipension:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Tilläggspension (ATP):	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Kommunal pension (KPA):	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Statlig pension (SPV):	_____ kr/mån	_____ kr/mån
SPP/AMF-pension:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Efterlevandepension:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Utländska pensioner:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Övriga privatpensioner:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Livränta (skattepliktig):	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Äldreförsörjningsstöd:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Inkomst av tjänst:	_____ kr/mån	_____ kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet:	_____ kr/år	_____ kr/år

(För uppgifter om inkomster enligt ovan, bifoga kopia av dina/era utbetalningsavier / lönespecifikationer.
Inkomst av näringsverksamhet uppskattas för innevarande år, bifoga även kopia av senaste deklaration)

<u>Över-/underskott av kapital</u>	Egna	Make/maka (ej sambo)
Överskott (räntor, utdelning mm): (på kapital, aktier, obligationer mm)	_____ kr/år	_____ kr/år
Underskott (utgiftsräntor mm):	_____ kr/år	_____ kr/år
Skatt på över-/underskott:	_____ kr/år	_____ kr/år

(Uppgifter skall anges per den 31/12 föregående år, bifoga kopia av dina/era kontrolluppgifter)

<u>Skattefria bidrag/ersättningar</u>	Egna	Make/maka (ej sambo)
Ange typ av bidrag: _____	_____ kr/mån	_____ kr/mån

(t ex studiebidrag, den del av stipendier som överstiger 3.000 kr)

För din information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att kunna administrera din avgift.
Hedemora kommun, Omsorgsnämnden, behandlar blankettens personuppgifter med hjälp av IT (dator).

VÄND!

Bostadstillägg/bostadsbidrag (Bifoga handlingar som styrker dina/era uppgifter)

Har du/ni ansökt om bostadstillägg/-bidrag från Försäkringskassan? (kryssa i ruta och fyll i belopp)

- Ja, jag/vi får _____ kronor/månad i bostadstillägg/-bidrag.
- Ja, men jag/vi är inte berättigade (får inget bostadstillägg/-bidrag). (Bifoga kopia på avslag)

Bostadskostnad för permanentbostad (Bifoga handlingar som styrker dina/era uppgifter)Hyra *hyresrätt* (inkl värme,exkl hushållsel): _____ kr/mån (Bifoga kopia på hyresspecifikation)Avgift *bostadsrätt* (inkl värme,exkl hushållsel): _____ kr/mån (Bifoga kopia på bostadsrättsavgift)

Räntekostnad för bostadsrätt: _____ kr/år (ej amortering) (Bifoga kopia på skuldebrev/låneavi)

Småhus/villa (ej fritidshus) (Bifoga kopia av låneavi och senaste fastighetstaxeringsbeslut)

Fastighetsbeteckning: _____ Taxeringsvärde: _____ kr

Räntekostnad exkl ev räntebidrag: _____ kr/år (ej amortering) Skuldbelopp: _____ kr

Bostadsyta, m² (ej biyta): _____ kvadratmeter (enligt senaste fastighetstaxeringsbeslut)

Hyr du/ni ut någon del av din/er bostad till någon som inte är nära anhörig? (kryssa i ruta och fyll i yta)

- Ja, ange hur stor del av bostadsytan som hyrs ut _____ kvadratmeter Nej

För vissa bostäder gäller särskilda regler. Kryssa i nedanstående ruta om du/ni bor i

- andelshus, eget tvåfamiljshus/flerfamiljsfastighet, eget/arrenderat småhus på lantbruksenhet
(beskriv vilken typ av bostad du/ni bor i under särskilda upplysningar nedan)

Ange om Du har merkostnader (typ av utgift)**Belopp**

<u>Ange om Du har merkostnader (typ av utgift)</u>	Belopp
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(Bifoga handlingar som styrker dina uppgifter, t ex kopia på kvitton, räkningar, läkarintyg etc)

Särskilda upplysningar

Underskrift

(Hedemora kommun förbehåller sig rätten att kontrollera lämnade uppgifter)

Ort och datum

Egen underskrift

Make/makas/sambos underskrift

Behjälplig vid lämnande av dessa uppgifter har varit:

Namn

Telefonnr (även riktnr)

När blanketten är ifylld skickar du/ni den till

Hedemora kommun, Vård- och omsorgsförvaltningen, Box 201, 776 28 HEDEMORA

INFORMATION

I Socialtjänstlagen har nya regler fastställts för avgifter inom vård och omsorg. Fr.o.m. den 1 januari 2003 beräknas avgift på följande sätt; *nettoinkomst minus förbehållsbelopp = avgiftsunderlag*. Avgiften fastställs till viss procent av avgiftsunderlaget. *Nettoinkomsten* består av inkomst av tjänst, näringsverksamhet och kapital minus skatter plus bostadstillägg/bostadsbidrag. *Förbehållsbeloppet* är det belopp som vård- och omsorgstagaren har rätt att behålla av sin nettoinkomst, innan kommunen får ta ut avgift för vård och omsorg. Förbehållsbeloppet består av *minimibelopp* och *bostadskostnad*. *Minimibeloppet*, som har fastställts av regeringen, skall täcka normala levnadsomkostnader utom bostadskostnad. Vård- och omsorgstagarens *bostadskostnad beräknar* kommunen enligt samma regler som lagen om bostadstillägg till pensionärer m.fl.

För att kommunen ska kunna göra en avgiftsberäkning behöver vi uppgifter om dina/era **inkomster och bostadskostnader**.

SÅ HÄR FYLLER DU I DENNA BLANKETT

Personuppgifter

Fyll i ditt namn, personnummer, telefonnummer och adress. Om du är gift eller sambo, skall du även fylla i din makes/makas eller sambos personuppgifter. Kryssa i rutan för "Make/maka" eller "Sambo". **Det är viktigt att du fyller i din makes/makas eller sambos adress**, eftersom avgifter beräknas på olika sätt om man har gemensam bostad eller om man bor i separata bostäder.

Om din faktura skall skickas till annan än dig, ange fakturaadress och bifoga fullmakt.

Inkomster (före skatt)

Här skall du fylla i dina inkomster, t ex vad du får i pension, i kronor per månad. Fyll även i om du har inkomst av tjänst (t ex lön, arvoden, sjukersättning, äldreomsorgstöd) i kronor per månad. Bifoga kopia av din/er senaste lönespecifikation/utbetalningsavier. Om du har inkomst av näringsverksamhet fyller du i uppskattad inkomst för innevarande år (t ex lön, arvoden, privata uttag), bifoga kopia av dina/era utbetalningsavier samt senaste deklARATION.

Om du är gift, skall du **även ange din makes/makas inkomster** eftersom makars inkomster summeras och delas med hälften på varje make (*tudelningsprincipen*) vid avgiftsberäkningen. Om du är sambo, skall du däremot inte ange din sambos inkomster, eftersom kommunen då endast tar med dina inkomster vid avgiftsberäkningen. Detta beror på att sambor inte har lagstadgad underhållsskyldighet för varandra.

Över-/underskott av kapital

Förmögenhet påverkar inte avgiften för vård och omsorg, annat än när det gäller *avkastning* av förmögenhet (räntor, utdelning mm). Även kapitalvinster vid försäljning av tillgångar räknas som inkomst av kapital. Fyll i eventuellt överskott på kapital och/eller underskott (utgiftsräntor mm) **per 31 december föregående år i kronor per år**. Fyll även i din skatt på över-/underskottet. Uppgifterna om över-/underskott hämtar du från dina kontrolluppgifter, t ex årsbesked från banken. Om du är gift, skall du **även ange din makes/makas över-/underskott av kapital**. Bifoga kopia av dina/era kontrolluppgifter.

Skattefria bidrag/ersättningar

Fyll i eventuella skattefria bidrag och/eller ersättningar genom att ange typ av bidrag samt belopp i kronor per månad. Som skattefria bidrag räknas studiebidrag, ersättningar från AGS för sjukfall som inträffat före år 1991 och stipendier till den del de överstiger 3.000 kronor (dvs har du ett stipendium på 4.000 kronor, så anger du 1.000 kronor). Om du är gift, skall du även ange din makes/makas bidrag/ersättningar. Bifoga handlingar som styrker dina/era uppgifter.

Bostadstillägg/bostadsbidrag

Svara på frågan om du/ni har ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag från Försäkringskassan genom att kryssa i rutan för ett av de två alternativen. Om du har sökt och får bostadstillägg/bostadsbidrag, fyller du i summan för vad du får i bidrag i kronor per månad. Om du är gift eller sambo och du och din make/maka eller sambo bor i gemensam bostad, fyller du i vad ni får tillsammans i bostadstillägg/bostadsbidrag. Om du är gift eller sambo och du och din make/maka/sambo bor i **separata bostäder**, fyller du endast i vad du får i bostadstillägg/-bidrag för **din bostad**. Bifoga handlingar som styrker dina/era uppgifter, t ex kopia av Försäkringskassans beslut.

Bostadskostnad för permanentbostad (ej fritidshus)

Om du är gift eller sambo och du och din make/maka/sambo bor i gemensam bostad, fyller du i kostnaden för er gemensamma bostad. Bor ni däremot i separata bostäder, fyller du endast i uppgifter om kostnader för **din bostad**.

Om du/ni bor i *hyreslägenhet* eller *bostadsrätt* fyller du i uppgift om vad du/ni betalar i månadshyra. Bifoga kopia på senaste hyresspecifikation/bostadsrättsavgift. Hyran skall anges **inklusive** kostnader för uppvärmning, men **exklusive** hushållsel. Ingår hushållsel i hyran, skall du ange detta under särskilda upplysningar. Om du/ni har bostads-lån och bostadsrätten lämnats som säkerhet för lånet, skall du även fylla i vad du/ni betalar i räntekostnader (ej amortering) per år. Bifoga kopia på lånehandlingar (t ex skuldebrev, låneavi).

Om du/ni bor i *småhus eller villa* ska du ange bostadens fastighetsbeteckning och taxeringsvärde i kronor. Om du/ni har lån i fastigheten, skall du även fylla i skuldbeloppet samt vad du/ni betalar i räntekostnader (ej amortering) per år sedan eventuellt räntebidrag dragits av. Bifoga handlingar som styrker dina/era uppgifter, t ex senaste fastighetstaxeringsbeslut och låneavi. Uppvärmnings- och driftskostnader räknas enligt schablon. För att kommunen skall kunna göra denna beräkning, skall du ange din/er bostadsyta i kvadratmeter (ej biyta eller tomtyta). Om du/ni bor i eget småhus på lantbruksenhet är det bara uppgifter om bostadsbyggnaden som skall anges.

Svara på frågan om du/ni hyr ut någon del av bostaden till någon som inte är nära anhörig, genom att kryssa i någon av rutorna. Om du/ni hyr ut bostaden, fyller du i hur stor bostadsyta som hyrs ut.

Särskilda regler gäller om man bor i andelshus, eget tvåfamiljshus, egen flerfamiljsfastighet, eget eller arrenderat småhus på lantbruksenhet. Kryssa i rutan om du/ni bor i sådan bostad. Beskriv i så fall vilken typ av bostad du bor i under särskilda upplysningar.

Merkostnader

Minimibeloppet, som har fastställts av regeringen, skall täcka normala levnadskostnader utom bostadskostnad. Om du på grund av särskilda omständigheter har merkostnader som överstiger minimibeloppet (se information i avgiftsbroschyren) kan du ansöka om att få en **höjning av minimibeloppet** vid avgiftsberäkningen. Behovet av höjning skall vara av varaktig karaktär (regelbundet återkommande under större delen av minst ett år) och uppgå till minst 200 kronor per månad. Detta kan gälla *merkostnader* för färdiglagat huvudmål^{*)}, specialkost, god man, rehabilitering/habilitering eller andra aktiviteter som du inte kan eller bör avstå ifrån. Framförallt yngre funktionshindrade kan även ha merkostnader i samband med familje- eller arbetssituation, fritidsaktiviteter, bosättning, familjebildning och mindre hushållsinvesteringar. Du kan däremot inte få höjt minimibelopp p.g.a bostadskostnader, kostnader för räntor eller lånekostnader. För att få höjt minimibelopp skall du kunna **styrka merkostnaden** (bifoga kopia av kvitton eller räkningar eller bifoga kopia av läkarintyg om merkostnaden beror på sjukdom/funktionshinder). Fyll i vilken **typ av utgift** det handlar om (t ex god man) och din **merkostnad i kronor**. Fyll även i om beloppet gäller per månad eller annan period. Beslut om höjning gäller för högst ett år i taget.

^{*)} Gäller ej om du beviljats matdistribution eller har matabonnemang i särskilt boende, eftersom du då automatiskt får en höjning av minimibeloppet för dina merkostnader.

Särskilda upplysningar

Här har du möjlighet att skriva mer utförligt om du har några särskilda upplysningar om någon uppgift du lämnat på blanketten.

Underskrift

Fyll i ort och dagens datum och underteckna sedan blanketten med ditt namn. Om du är gift eller sambo skall även din make/maka/sambo underteckna blanketten. Om du/ni har fått hjälp att fylla i blanketten anger du personens namn och telefonnummer.

Skicka den ifyllda blanketten till Hedemora kommun, Vård- och omsorgsförvaltningen, Box 201, 776 28 HEDEMORA. Behöver du hjälp att fylla i blanketten, kan du kontakta avgiftshandläggare, telefonnummer 0225-340 07.