



Handläggare

Inkomstförfrågan

Underlag för beräkning av avgifter

Inkomstförfrågan skickas ut i samband med att du beviljats insatser från socialtjänsten, Färgelanda kommun. Det är viktigt att du återsänder denna blankett för att avgiften ska kunna beräknas rätt. Högsta avgift kommer att debiteras tills dess att rätt inkomstuppgifter har kommit in. När blanketten inkommit gör vi en avgiftsberäkning och ett avgiftsbeslut på den fastställda avgiften skickas därefter till dig.

Du har skyldighet att omgående lämna in nya uppgifter vid förändringar som påverkar avgiften.

Var vänlig **skicka in blanketten inom 14 dagar från mottagandet**. Avgiften *kan inte* ändras bakåt i tiden på grund av sent inlämnad inkomstuppgift. Om du inte lämnar in dina inkomstuppgifter i rätt tid eller lämnar in ofullständiga uppgifter, debiteras du automatiskt maxavgift.

Personuppgifter

Sökanden:

Medsökanden:

.....
Personnummer och namn

Jag är:

- Ensamstående
 - Sambo
 - Gift/Registrerad partner
-

Inkomstuppgifter

Beräknade inkomster före skatt per månad

Ange dina inkomstuppgifter, även medsökandes inkomster ska fyllas i, oavsett om båda har hjälpinsatser eller inte. Beloppen som anges ska vara bruttobelopp, det vill säga före skatteavdrag. Vid avgiftsberäkningen läggs makarnas inkomster samman och fördelas därefter med hälften på vardera make/maka/registrerad partner.

Pensioner och ersättningar från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten hämtar vi automatiskt om du/ni lämnar samtycke till inkomsthämtning, underskrift krävs under samtycket på sidan 6.

Ange inkomster före skatt, kr/mån.

	Sökande		Medsökande	
	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Inkomstpension	0		0	
Garantipension	0		0	
Tilläggs pension	0		0	
Premiepension	0		0	
Efterlevandepension	0		0	
Änkepension	0		0	
Inkomstpensionstillägg	0		0	
Sjukersättning	0		0	
NEDANSTÅENDE FYLLS I MANUELLT				
KPA-pension	0		0	
KPA-pension (från SPV)	0		0	
Pensioner från Alecta/AMF	0		0	
Övrig pension	0		0	
Livränta arbetsskada	0		0	
Livränta yrkesskada	0		0	
Inkomst av lön	0		0	
Aktiv näringsverksamhet	0		0	
Övrig inkomst				

Tjänstepensioner som till exempel KPA, ALLECTA, AMF, SKANDIA kan inte hämtas och ska därför anges i denna blankett.

Ej skattepliktiga inkomster

	Sökande		Medsökande	
	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Utlandspension	0		0	
Livränta yrkesskada, skattefri	0		0	
Äldreförsörjningsstöd	0		0	
Handikapp-/merkostnadsersättning	0		0	

	Sökande		Medsökande	
	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Bostadstillägg BTP	0		0	

	Sökande		Medsökande	
	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Inkomst kapital	0		0	

Kapitalinkomster

Här fyller du i de eventuella ränteinkomster **före skatt** du har från den 31 december föregående år. För kapitalinkomsterna kan ni använda era kontrolluppgifter som kommer från banken i januari månad.

Bostadstillägg

Bostadstillägg (BTP) hämtas automatiskt vid medgivande. Har du inte sökt, kan du kontakta:

Pensionsmyndigheten om du är 65 år eller äldre. Telefonnummer: 0771-776 776 (personlig service).

Eller www.pensionsmyndigheten.se.

Föräkringskassan om du är yngre än 65 år: 0771-524-524 (personlig service).

Eller www.forsakringskassan.se.

Bostadskostnader Hyresrätt

Fylls i av dig som hyr din bostad, gäller månadshyra, grundhyra (ej inkl. el).

	Registrerade uppgifter	Aktuell uppgift
Bostadskostnad, grunduppgift		0
Boendeyta kvm		0

Bostadskostnader Bostadsrätt och Villa

Fylls i av dig som äger en bostadsrätt eller egen fastighet. Det räcker att fylla i uppgifter om taxeringsvärde och boendeyta (kvm). Med de uppgifterna räknar vi ut en schablonkostnad.

Bostad. Fastighet, taxeringsvärde	
Bostad. Fastighet, värdeår	
Bostad. Fastighet, tomträttsavgäld	
Bostad. Skuldränta	
Bostad. Boendeyta kvm	
Bostad. Lägenhet, hyra	
Kostnad för godman, kr/år. Bifoga kopia på arvodesbeslut	
Övriga Kostnader	

Övriga kostnader ska vara pågående under minst 6 månader och uppgå till minst 200 kr/mån eller mer.

Kopia på intyg ska alltid bifogas.

Postmottagare

Särskilda kostnader

Vid konstanter för God man ska arvodesbeslut bifogas.

Ange om avgiftsbeslut eller faktura ska skickas till annan person än dig själv		
	Avgiftsbeslut	Faktura
Relation	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annan	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annan
Namn		
Adress		
Postadress		
Telefon		

Blankett för ansökan om autogiro finns att hämta på: www.fargelanda.se.

Underskrift

JAG VILL INTE LÄMNA INKOMST- OCH BOSTADSUPPGIFTER

Jag vill inte lämna uppgifter om inkomster och bostad och accepterar att betala maxavgift.

Jag/vi försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter är korrekta och fullständiga.

Jag/vi samtycker till att inkomstuppgifter får hämtas från

Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten.

Jag/vi är medveten om att jag/vi är skyldiga att anmäla framtida förändringar.

Sökandes namnteckning

Behjälplig vid ifyllandet, namnteckning

Medsökandes namnteckning

Behjälplig vid ifyllandet, namnförtydligande

Datum

Behjälplig vid ifyllandet, telefonnummer

Vänligen fyll i sökandes telefonnummer nedan:

Telefon: _____

Dina uppgifter hanteras i enlighet med dataskyddslagen (GDPR) av personal på omsorgsförvaltningen.

OBS! Tänk på att skriva under blanketten, gäller även medsökande.

Ifylld blankett skickas till:

Färgelanda kommun

Omsorgskontoret

Allhemsvägen 5

458 80 Färgelanda
