

Handläggare

Lena Thuresson / Ana-Maria Sanchez

Telefon: 0456-81 60 57 / 0456-81 63 43

Telefontid: 08.15-09.45

E-post: lena.thuresson@solvesborg.se / ana-maria.sanchez@solvesborg.se

INKOMSTFÖRFRÅGAN

Fyll i och återsänd till handläggaren snarast. **OBS! Bifoga en kopia av framsidan och kontroll- och inkomstuppgifter från den senaste deklARATIONEN.**

Viktigt att du/ni meddelar kommunen så snart uppgifterna förändras.

PERSONUPPGIFTER

Personuppgifter registreras och behandlas enligt bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR).

Sökanden	Personnummer	Namn
Medsökanden	Personnummer	Namn

Ensamstående Sambo Gift

Väljer du att INTE ange ekonomiska förhållanden ska blanketten ändå skickas in. **Nedanstående rad ska då vara markerad med ett X.**

_____ Jag vill inte lämna inkomstuppgifter som rör mig eller make/maka/sambo och accepterar därmed att betala full avgift enligt kommunens taxa.

Genom att skicka in ifylld blankett tillsammans med kopia av senaste inkomstdeklarationen samtycker du/ni samtidigt till att vård- och omsorgsförvaltningen får inhämta uppgifter om dina/era inkomster och din/er bostadskostnad från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan och kommunens fastighetsregister.

AUTOGIRO/E-FAKTURA

Önskar autogiroblankett, har idag ej autogiro

Önskas e-faktura ska det anmälas till er bank.

INKOMSTUPPGIFTER

Vi behöver medsökandes uppgifter oavsett om vederbörande har insatser eller ej. Med medsökande avses make/maka. Makars inkomster och utgifter räknas samman och delas. När det gäller sambor är det endast bostadskostnaden som delas.

Inkomster från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan hämtas automatiskt och ska inte uppges.

Ange bruttoinkomst för innevarande år, dvs inkomst före skatt per månad.

	Sökande	Medsökande
Pensioner från Alecta/AMF		
KPA-pension		
KPA-pension (från SPV)		
SKP-pension		
Övrig pension		
Övrig pension		
Övrig pension		
Övrig pension		
Inkomst av lön		
Utlandspension		

Gäller dig som har utlandspension, var vänlig markera med X nedan:

Beskattas: _____ I Sverige _____ Utomlands _____ Ej skattepliktig

INKOMST AV KAPITAL

Ange inkomst av kapital per den 31 december föregående år. Om inget uppges kommer senast kända taxeringsuppgift att räknas. Schablonintäkter ska inte uppges.

	Sökande	Medsökande
Inkomst av kapital		

BOSTADSUPPGIFTER

För dig som bor i hyres-/bostadsrätt, bifoga kopia av hyres-/avgiftsavi. Parkering och garage ska inte medräknas som hyra/avgift.

För dig som bor i egen fastighet hämtar vi uppgifterna vi behöver i kommunens fastighetsregister. Din beräknade bostadskostnad framkommer på ditt avgiftsbeslut.

För dig som bor på särskilt boende läses hyreskostnaden in automatiskt.

För dig som bor kvar i fastighet som ägs av annan, t ex barn, ska hyreskontrakt inkomma och hyran ska styrkas genom kontoutdrag på inbetalning.

Bostadskostnad, grundavgift	
<input type="checkbox"/> Hyresrätt	
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	
<input type="checkbox"/> Egen fastighet	
<input type="checkbox"/> Bor kvar i fastighet som ägs av annan, t ex barn	
Bostad. Skuldränta	
Värme ingår, gäller hyres- bostadsrätt	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Varmvatten ingår, gäller hyres- bostadsrätt	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Vattenförbrukning ingår, gäller hyres- bostadsrätt	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om Nej, ange bostadsyta kvm	
Jag/vi har sökt bostadstillägg	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Du förutsätts att undersöka rätten till bostadstillägg för pensionärer hos Pensionsmyndigheten för din hyra eller boendeavgift. Du som har aktivitetsersättning eller sjukersättning kan söka bostadstillägg hos Försäkringskassan.

Till dig/er som redan har bostadstillägg. Tänk på att du/ni behöver meddela förändrad hyreskostnad varje år.

Du/ni ansöker om bostadstillägg och meddelar eventuella förändringar hos:

Pensionsmyndigheten om du är 65 år och äldre. Tel: 0771-776 776, www.pensionsmyndigheten.se

Försäkringskassan om du är 64 år eller yngre. Tel: 0771-524 524, www.forsakringskassan.se

MERKOSTNADER

God man, som betalas av den enskilde.	
Fördyrade levnadsomkostnader	

Tillägg för god man som betalas av den enskilde ska styrkas med arvodesbeslut.

Tillägg för fördyrade levnadsomkostnader, ansöks via särskild blankett som tillhandahålls av avgiftshandläggare. Kostnaden ska vara aktuell under en period av minst sex månader och uppgå till minst 424 kr/per månad gällande år 2024.

Exempel på fördyrade levnadsomkostnader kan vara kostnader för rehabilitering, fördyrade kostnader för mat, underhållskostnad för barn.

POSTMOTTAGARE

Nedanstående person ska ta emot räkningar och beslut gällande omsorgsavgifter och får agera för min räkning i frågor som berör mina avgifter.

_____ God man _____ Förvaltare _____ Anhörig _____ Annan
För- och efternamn
Adress
Postnr / Postadress
Telefon / Mobil

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

UNDERSKRIFT

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 (till exempel privat pension, hyra mm). Efterkontroller av lämnade uppgifter görs.

Sökandes namnteckning

Behjälplig vid ifyllandet, namnteckning

Medsökandes namnteckning

Behjälplig vid ifyllandet, namnförtydligande

Datum

Behjälplig vid ifyllandet, telefonnummer

Blanketten skickas snarast till:

**Avgiftshandläggare
Sölvesborgs kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen, myndighetsenheten
294 80 Sölvesborg**