

## Information angående avgifter och inkomstförfrågan

Kommunen måste innan man tar ut avgift för insatser försäkra sig om att den enskilde har ekonomiskt utrymme för att betala. En inkomstförfrågan görs därför till var och en som ska betala sådan avgift. Med ledning av denna förfrågan räknas ett avgiftsutrymme fram. Storleken på avgiften kommer att vara beroende av insatsernas omfattning och avgiftsutrymmets storlek.

Vid beräkning av ditt avgiftsutrymme tar vi hänsyn till din inkomst, din boendekostnad och minimibelopp. Dessa kostnader utgör tillsammans ett förbehållsbelopp. Minimibeloppet är det schablonbelopp som man anses behöva för att klara sin vardag och ska täcka normalkostnader för livsmedel, kläder, skor, fritid, hygien, dagstidning, telefon, internet, hemförsäkring, tandvård, hushållsel, förbrukningsvaror, resor, möbler, husgeråd, läkarvård och mediciner.

Avgiften beräknas sedan på det ekonomiska utrymme som eventuellt finns kvar. Den högsta avgiften som kan tas ut av kommunen är för i år 2642 kr per månad. Eventuella kostnader för mat betalas därutöver. Om aktuella inkomstuppgifter inte inkommer kommer avgiften beräknas utifrån maxtaxa.

Återsänd bifogad inkomstförfrågan till:

Avesta kommun  
Vård och omsorg  
Box 23  
774 21 Avesta

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

**Postadress**

Omsorgsförvaltningen  
Box 23, 774 21 Avesta

**E-post**

omsorg@avesta.se

**Webbplats**

avesta.se

**Telefon**

0226 64 50 00 (vxl)



**1. Personuppgifter**

|                                                                                                                                                                                                                                     |                |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| <b>Namn</b>                                                                                                                                                                                                                         |                | <b>Personnummer</b>      |
| <b>Make/maka/sambo</b>                                                                                                                                                                                                              |                | <b>Personnummer</b>      |
| <b>Adress</b>                                                                                                                                                                                                                       |                | <b>Postadress</b>        |
| <b>E-post</b>                                                                                                                                                                                                                       | <b>Telefon</b> | <b>Telefon make/maka</b> |
| <b>Civilstånd</b><br><input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift, sammanboende <input type="checkbox"/> Änka/änkling<br><input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Gift, lever åtskilda |                |                          |

**2. Övriga personer som bor i bostaden**

Hemmavarande barn under 21 år samt övriga personer som bor i bostaden.

|             |                     |
|-------------|---------------------|
| <b>Namn</b> | <b>Personnummer</b> |
|             |                     |
|             |                     |

☐ **3. Jag väljer att inte fylla i denna inkomstförfrågan och accepterar istället maxtaxa.**

Genom att avstå från att fylla i ekonomiska förhållanden på nästkommande sidor i denna blankett som avser mig eller make/ maka innebär det att jag betalar avgift enligt maxtaxa.

.....  
 Datum                      Sökande                      Make/ maka

**4. Till vem ska faktura/avgiftsbeslutet sändas om annan än ovan**

|                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jag vill att faktura skickas till nedanstående<br><input type="checkbox"/> Jag vill att avgiftsbeslutet skickas till nedstående |                   | <b>Relation</b><br><input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare<br><input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan |
| <b>Namn</b>                                                                                                                                              |                   |                                                                                                                                                            |
| <b>Adress</b>                                                                                                                                            | <b>Postadress</b> | <b>Telefon</b>                                                                                                                                             |

## 5. Aktuella bruttoinkomster (inkomster före skatt)

Pensioner och övriga förmåner **nedan kommer att hämtas** via Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och behöver därför **INTE** anges av dig/er.

| Pensionsinkomster via Försäkringskassan |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------|
| Garantipension                          | Äldreförsörjningsstöd          |
| Tilläggspension                         | Sjuk- och aktivitetsersättning |
| Efterlevandepension, skattepliktig      | Bostadstillägg                 |
| Efterlevandepension, ej skattepliktig   | Särskilt bostadstillägg        |
| Inkomstpension                          | Arbetskadellivränta            |
| Premiepension                           | Bostadsbidrag                  |

### 5a. Aktuella bruttoinkomster fortsättning

Fyll i dina inkomster innan skatt (bruttoinkomst).

| Övriga inkomster                    | Sökande | Make/maka |
|-------------------------------------|---------|-----------|
| Tjänstepension (T.ex. KPA, AMF)     | kr/mån  | kr/mån    |
| Utlandspension, skattepliktig       | kr/mån  | kr/mån    |
| Utlandspension, ej skattepliktig    | kr/mån  | kr/mån    |
| Övriga pensioner                    | kr/mån  | kr/mån    |
| Inkomst av tjänst                   | kr/mån  | kr/mån    |
| Inkomst av näringsverksamhet        | kr/mån  | kr/mån    |
| Inkomst uthyrning av privatbostad   | kr/mån  | kr/mån    |
| Övriga inkomster, skattepliktiga    | kr/mån  | kr/mån    |
| Övriga inkomster, ej skattepliktiga | kr/mån  | kr/mån    |
| Sjukpenning                         | kr/mån  | kr/mån    |
| Livränta, skattepliktig             | kr/mån  | kr/mån    |
| Livränta, ej skattepliktig          | kr/mån  | kr/mån    |
| Privat pensionsförsäkring           | kr/mån  | kr/mån    |

### 5b. Aktuella kapitalinkomster

Ange ränteinkomster samt inkomster från aktieutdelningar för 2024, dock ej realisationsvinter/förluster.

| Kapitalinkomster                  | Sökande | Make/maka |
|-----------------------------------|---------|-----------|
| Ränta/Schablonintäkt              | kr/år   | kr/år     |
| Inkomst uthyrning av privatbostad | kr/mån  | kr/mån    |

**6. Boendekostnad**

Registrera uppgifter i någon/några av nedan passande alternativ.

☐ **6a. Kryssas i av dig/er som bor i särskilt boende**
**6b. Fylls i av dig/er som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt**

(bifoga hyres- eller avgiftsavi samt i förekommande fall låneavi)

Typ av boende    ☐ Hyrd bostad    Månadshyra .....    Bostadsyta, kvm .....  
                          ☐ Bostadsrätt    Månadsavgift .....    Bostadsyta, kvm .....

Ingår hushållsel    ☐ Ja    ☐ Nej

Ingår varmvatten    ☐ Ja    ☐ Nej

Ingår vatten    ☐ Ja    ☐ Nej

Ingår värme    ☐ Ja    ☐ Nej

Ingår sophätmning    ☐ Ja    ☐ Nej

Eventuella inkomster av uthyrning ..... kr/mån

Bor någon ytterligare i bostaden förutom make/maka    ☐ Ja    ☐ Nej

**6c. Fylls i av dig/er som bor i egen fastighet**

Totalt taxeringsvärde för fastighetsavgift ..... kr

Avvikande fastighetsavgift ..... kr/år

Tomträttsavgäld/arrende ..... kr/år

Eventuella inkomster av uthyrning ..... kr/mån

Ägarandel, egen ..... %    Ägarandel, make/maka ..... %

Boyta ..... m<sup>2</sup>

**6d. Lån på egen fastighet/bostadsrätt**

Långivare..... Skuldbelopp ..... kr    Räntesats..... %

Långivare..... Skuldbelopp ..... kr    Räntesats..... %

**7. Fördyrade levnadskostnader**

Under minst sex månader har jag fördyrade levnadskostnader (utöver de som ingår i förbehållsbeloppet) som uppgår till minst 200 kr/månad t.ex. god man/förvaltare. Bifoga handling som styrker uppgifterna. Ange typ av utgift samt belopp/mån.

.....

☐ Jag/vi önskar blankett för autogiro

**8. Underskrift**

Jag/vi försäkrar med heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten att jag är skyldig att meddela förändringar som kan påverka min avgift, t.ex. inkomster, boendekostnader m.m. och godkänner att vi hämtar in uppgifter från försäkringskassan, pensionsmyndigheten och i vissa fall skattemyndigheten.

Ort/Datum

Sökande

Namnförtydligande

Make/maka

Namnförtydligande

Behjälpligs namnteckning

Behjälpligs namnförtydligande och telefon