



VARBERGS
KOMMUN

INKOMSTFÖRFRÅGAN

Underlag för beräkning av avgifter för exempelvis hemtjänst i ordinärt boende, omvårdnadsavgift på särskilt boende/korttidsboende, trygghetslarm och hemsjukvård.

1. Personuppgifter

Sökande	Medsökande/make/maka
Förnamn och efternamn	Förnamn och efternamn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Gift/registrerade partners (båda makar ska lämna aktuella inkomster)	

Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enligt Personuppgiftslagen (PuL) samt enligt dataskyddsförordningen (GDPR) och överförs till socialtjänstens datorbaserade personregister.

2. Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter

<input type="checkbox"/> Jag vill inte lämna inkomstförfrågan och betalar högsta avgift enligt kommunens taxa. Hoppa över punkt 3-6 och fortsätt fylla ifrån punkt 7.

3. Aktuella inkomster, Bifoga aktuella utbetalningsbesked och senaste inkomstdeklarationen

OBS! Sidan som heter Kontroll- och inkomstuppgifter

Inkomster före skatt	Sökande	Medsökande/make/maka
Från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan	Hämtas automatiskt	Hämtas automatiskt
Tjänstepension, från Alecta <input type="checkbox"/> AMF <input type="checkbox"/> SPV <input type="checkbox"/>	kr/mån	kr/mån
Tjänstepension, från KPA <input type="checkbox"/> SPP <input type="checkbox"/> Övrig <input type="checkbox"/>	kr/mån	kr/mån
Utlandspension (netto i SEK)	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner	kr/mån	kr/mån
Lön, A-kassa, sjukpenning,	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster - skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Livränta - skattepliktig Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> (ej från Pensionsmyndigheten)	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet. Bifoga senaste deklARATIONEN	kr/mån	kr/mån
<input type="checkbox"/> Jag har försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd		

4. Inkomst av kapital per den 31 december föregående år. Bifoga senaste årsbesked från banken.

Inkomster före skatt	Sökande	Medsökande/make/maka
Inkomsträntor, utdelningar aktier, m.m. (se deklaration 7.2)	kr/år	kr/år

OBS! Kapitalinkomster som understiger 100 kr räknas ej med.

5. Utgifter

Uppgifter om God man/Förvaltare. Är du ny God man/Förvaltare skall registerutdrag om ställföreträdarskap bifogas.

God man, namn	Egen kostnad kr/år. Bifoga arvodebeslut.
---------------	--

6. Bostadskostnad, Hyresrätt eller bostadsrätt. Bifoga senaste hyresavi.

Om du har bostadstillägg/bostadsbidrag behöver du **inte** fylla i din hyra, vi hämtar automatiskt din aktuella bostadskostnad och ditt bostadstillägg från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan. Du som bor på särskilt boende behöver **inte** fylla i din hyra.

Typ av boende <input type="checkbox"/> Hyrd bostad <input type="checkbox"/> Bostadsrätt		Bostadsyta kvm
Månadshyra/avgift kr/mån	Räntekostnader på bostadslån. Bifoga årsbesked kr/år	
I hyran ovan ingår: <input type="checkbox"/> hushållsel <input type="checkbox"/> uppvärmning <input type="checkbox"/> varmvatten <input type="checkbox"/> kallvatten		

Fyll i här om du/ni bor i eget hus

Taxeringsvärde kr/år	Värdeår	Räntekostnader på bostadslån. Bifoga årsbesked kr/år	
Fastighetsbeteckning		Bostadsyta kvm	Tomträttsavgäld kr/år

7. Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning

<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Förnamn och efternamn		Telefon	
Adress			

8. Autogiro och/eller samlingsfaktura

Önskar autogiroblankett, har ej autogiro idag	<input type="checkbox"/>
Vi i hushållet önskar samfaktureras, har ej samlingsfaktura idag	<input type="checkbox"/>

9. Försäkran och underskrift (Fylls i av sökande eller den som varit behjälplig)

- Om inte alla begärda uppgifter/handlingar bifogats, kan vi inte handlägga ditt ärende. Högsta avgift kommer att debiteras till dess att kompletta inkomstuppgifter har kommit in
- Avgiften kan inte ändras bakåt i tiden på grund av sent inlämnad inkomstuppgift
- Bilagor, om du/ni inte har möjlighet att ta kopior så skicka in original. Vi tar kopior och sänder originalen i retur

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och att jag förbinder mig att underrätta om eventuella förändringar. Jag samtycker till att kommunen får inhämta inkomstuppgifter från Försäkringskassan (FK)/ Pensionsmyndigheten. Jag är medveten om att inlämnade uppgifter kan komma att kontrolleras.

Datum _____ Underskrift _____ Namnförtydligande _____

Datum _____ Underskrift _____ Namnförtydligande _____

Behjälplig med att fylla i blanketten har varit

Namn _____ Telefonnummer _____

Blanketten insändes tillsammans med begärda kopior till:

Varbergs kommun, Ekonomihandläggarna, 432 80 Varberg

E-postadress: soc.ekonomihandlaggare@varberg.se