



INKOMSTFÖRFRÅGAN 2023

Kommunen behöver uppgift om dina inkomster för att kunna beräkna avgiften för din hjälp inom vård och omsorg. Ange bruttoinkomster, d v s **INKOMST FÖRE SKATT**.

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo	

Maka/make/sambo

Namn	Personnummer
------	--------------

Annan postmottagare

Namn	
Gatuadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
Relation <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan	

Kryssa i här om ni **GODKÄNNER MAXAVGIFT** för era insatser. Ni behöver då endast fylla i första sidan med era personuppgifter samt er underskrift på sista sidan.

Beräknade inkomster FÖRE skatt per månad 2023

Inkomster från Försäkringskassan samt Pensionsmyndigheten anges <u>INTE</u> . Dessa hämtas automatiskt om samtycke ges, (se sista sidan). <u>VIKTIGT! OM NI ERHÅLLER PENSION ENLIGT NEDANSTÅENDE ALTERNATIV, MÅSTE DESSA FYLLAS I</u>	VÅRDTAGAREN kronor/ <u>MÅNAD</u>	MAKA/MAKE kronor/ <u>MÅNAD</u>
Pension från SPV/SKP
Pension från AMF
Pension från Alecta
Pension från KPA
Pension från Skandia
Utländsk pension
Inkomst av tjänst, EJ pension
Privat/övrig pension
Övriga inkomster		

Kapitalinkomster per den 31 december föregående år

	Vårdtagaren	Maka/make
Räntor/schablonintäkter, utdelningar mm		
Kapitalvinst		
Kapitalförlust		

Bankmedel mm

	Vårdtagaren	Maka/make
Bankmedel		
Fonder, aktier, obligationer m m		

Beräkning av inkomst av kapital grundar sig på den faktiska inkomsten den 31 december föregående år. Uppgifterna om kapitalinkomster framgår av årsbesked och kontrolluppgifter från banker med flera.

Om du känner dig osäker kan du bifoga årsbesked och kontrolluppgifter från banker med flera. De skickas tillbaka till dig efter behandling av socialtjänsten.

Jag har försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd

Jag har handikappersättning/merkostnadsersättning

Kostnad för god man. Arvodesbeslut SKALL bifogas

Arvode, kronor/månad

Boendekostnad (exkl el, garage/p-plats/förrådsavgift) Hyresavi SKALL bifogas

Hyra, kronor/månad

Bostadskostnad egen fastighet

Värdeår (färdigställd bostad)	Bostadsyta, kvm	Taxeringsvärde BOSTAD , exkl markvärdet
Fastighetsbeteckning		Inkomst av uthyrning/månad

Lån på egen fastighet eller bostadsrätt

Fastighetslån, kronor	Ränta, %
Fastighetslån, kronor	Ränta, %
Fastighetslån, kronor	Ränta, %

Hemmavarande barn/underhållsskyldighet för barn

Födelseår	Erhållet underhållsbidrag, kronor/månad	Betalt underhållsbidrag, kronor/månad	Barnbidrag/ Studiebidrag, kronor/månad	Barnomsorgs-avgift, kronor/månad

Övriga upplysningar

SAMTYCKE FÖR HÄMTNING AV INKOMSTUPPGIFTER

På grund av dataskyddsförordningen, GDPR, behöver ni ge ert samtycke till att era inkomstuppgifter får hämtas från **Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten.**

Jag/vi godkänner att mina/våra inkomstuppgifter hämtas samt att mina/våra inkomster kan komma att kontrolleras. Detta gäller uppgifter hos samtliga pensionsutbetalare som tex KPA, Alecta, AMF, Skandia mfl. OBS! Endast inkomster från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten kan hämtas. Övriga inkomster skall uppges i blanketten på sidan 2.

I de fall samtycke och inkomstförfrågan inte lämnas kommer maxavgift att debiteras.

Underskrift

Jag/vi försäkrar att de lämnade uppgifterna är fullständiga och sanna.

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Underskrift

Behjälplig vid blankettens ifyllande

.....
Namn

.....
Telefonnummer

.....
E-postadress

Skickas till:

Uddevalla kommun, Socialtjänsten Centrumkontoret, Kilbäcksgatan 26, 451 81 Uddevalla. Blankett för ansökan om autogiro finns att hämta på www.uddevalla.se

Välj omsorg och hjälp/äldre/ansökan och avgifter/autogiro
Frågor avseende avgifter och fakturor besvaras av avgiftshandläggare, se avgiftsbeslut eller faktura, telefon 0522-69 60 00 (växeln).