

## Inkomstförfrågan för beräkning av omsorgsavgift

För att rätt avgift ska kunna beräknas behöver du fylla i denna blankett och sända tillbaka senast 14 dagar efter mottagandet.

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.

**INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING** De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att hantera ansökan och administrera omsorgsavgifter.

Handläggningen görs i enlighet med 8 kap 1-9 §§ socialtjänstlagen. Uppgifterna gallras 5 år efter senaste anteckningen.

Undantag för dag 5:e, 15:e och 25:e som sparas i kommunarkivet. Beslut enligt 9 § 8 LSS sparas också i kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga. Personuppgiftsansvarig: Social- och äldre nämnden.

Mer information om kommunens personuppgiftsbehandling finns på [www.upplandsvasby.se](http://www.upplandsvasby.se) eller i receptionen i kommunhuset på Dragonvägen. För kontakt med personuppgiftsansvarig eller dataskyddsombud kontakta Väsby direkt. Om du anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt har du möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

\* Obligatoriska fält

### Ifylld blankett skickas till:

Upplands Väsby kommun  
Social- och omsorgskontoret  
Dragonvägen 86  
194 80 Upplands Väsby

### Personuppgifter

Förnamn	Hemmavarande barn
Efternamn	Ålder
Personnummer	<input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner <input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Inneboende
Gatuadress	Make/Maka/Sambo (För- och efternamn)
Postnummer och ort	Personnummer

### Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter

<input type="checkbox"/> Jag vill <b>inte</b> lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala <b>full avgift</b> enligt kommunens taxa.	Datum och underskrift sökande
---	-------------------------------

**Månadsinkomst före skatt**

<input type="checkbox"/> Jag tillåter <b>inte</b> att Upplands Väsby kommun elektroniskt inhämtar uppgifter om inkomst och bostadstillägg/bostadsbidrag från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och accepterar därmed att betala <b>full avgift</b> enligt kommunens taxa	
Bifoga underlag som styrker inkomsterna	<b>Sökande / Make/maka</b>
Pension från Pensionsmyndigheten	Hämtas automatiskt från pensionsmyndigheten
Alecta	
AMF	
KPA	
SMF	
Privat pensionsförsäkring	
Skattepliktig utlandspension, i svenska kronor	
Övrig pension: Ange vad	
Inkomst av tjänst (ej pension): ANge vad	
Inkomst av näringsverksamhet	
A-kassa	
Sjukpenning	
Sjuk- eller aktivitetsersättning	Hämtas automatiskt från försäkringskassan
Övriga skattepliktiga inkomster: Ange vad	
Föräldrapenning/underhållsbidrag/Bidragsförskott	
Vårdbidrag (beskattningsbar del)	
Inkomst av kapital (Räntainkomster före skatt, se årsbesked från banken)	
Inkomst från uthyrning av bostad	

**Bostadstillägg/Bostadsbidrag**

<input type="checkbox"/> Jag har ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag	Uppgifter om bostadstillägg/ särskilt bostadstillägg/ bostadsbidrag hämtas automatiskt från Försäkringskassan
Om du inte har sökt bostadstillägg/bostadsbidrag kan du kontakta: Pensionsmyndigheten om du är 65 år eller äldre. Tel. 0771-776 776 eller <a href="http://www.pensionsmyndigheten.se">www.pensionsmyndigheten.se</a> Försäkringskassan om du är yngre än 65 år. Tel. 0771-524 524 eller <a href="http://www.forsakringskassan.se">www.forsakringskassan.se</a>	

**Ekonomiskt bistånd**

<input type="checkbox"/> Jag har ekonomiskt bistånd/försörjningsstöd	<input type="checkbox"/> Jag bifogar underlag som styrker ekonomiskt bistånd/försörjningsstöd	<input type="checkbox"/> Jag godkänner inhämtning av underlag från enheten för ekonomiskt bistånd
Underskrift sökande	Datum	
Underskrift make/maka	Datum	

**Boendekostnad****Hela hushållets totala månadskostnad. Bifoga underlag som styrker uppgifterna**

Hyra (även hos externa vårdgivare, hyra inkl. vatten och uppvärmning)	
Kostnad för bostadsrätt (räntekostnader, ej amortering)	
Boendekostnad för villaägare (I detta ingår 70% av räntekostnad, 70% av tomträttsäld, kostnad för uppvärmning, avfall, renhållning, vatten, samfällighetsavgift, fastighetsavgift. Ej amortering och kostnad för hushållsel)	

**God man/förvaltare**

<input type="checkbox"/> Jag har god man/förvaltare	Arvode till god man/förvaltare per månad, bifoga arvodesbeslut (Uppges om arvodet betalas av den enskilde)
---	--

**Räkningsmottagare****Om räkningen ska gå till annan person än sökande**

Förnamn och efternamn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer och ort
<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Närstående	Närstående, ange relation

**Underskrift**

<input type="checkbox"/> Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga och godkänner att Upplands Väsby kommun elektroniskt inhämtar uppgifter om inkomst och bostadstillägg/bostadsbidrag från Försäkringskassan och pensionsmyndigheten. Jag är också medveten om att jag är skyldig att meddela förändringar som kan påverka avgiftens storlek.	Ort och datum
Underskrift sökande	Underskrift Maka/make/sambo
Behjälplig vid ifyllandet, namn	Telefonnummer
Underskrift	