



## Upplands Väsby kommun

### 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.

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

#### Personuppgifter

Sökande (förnamn och efternamn)		Personnummer
Gatuadress (gatuadress, postnummer och postadress)		
Telefon	<input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner	
<input type="checkbox"/> Ensamboende	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Inneboende
Hemmavarande barn (namn)		Ålder
Maka/make/sambo (förnamn och efternamn)		Personnummer

#### Jag avstår från att lämna inkomstuppgift

<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.	
Underskrift sökande	Datum

**Månadsinkomst före skatt (bruttoinkomst)**

Jag tillåter **inte** att Upplands Väsby kommun elektroniskt inhämtar uppgifter om inkomst och bostadstillägg/bostadsbidrag från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och accepterar därmed att betala **full avgift** enligt kommunens taxa

Pension från Pensionsmyndigheten	Hämtas automatiskt från pensionsmyndigheten	
<u>Bifoga underlag som styrker inkomsterna</u>	<b>Sökande</b>	<b>Make/maka</b>
Alecta		
AMF		
KPA		
SPV		
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 (Ränteinkomster före skatt, se årsbesked från banken)		
Inkomst från uthyrning av bostad		

**Bostadstillägg/bostadsbidrag**

Bostadstillägg/särskilt bostadstillägg/ bostadsbidrag	Hämtas automatiskt från Försäkringskassan
--	--

Om du inte har sökt bostadstillägg/bostadsbidrag kan du kontakta:

Pensionsmyndigheten om du är 65 år och äldre. Tel. 0771-776 776 (personlig service)

Eller [www.pensionsmyndigheten.se](http://www.pensionsmyndigheten.se)

Försäkringskassan om du är yngre än 65 år. Tel 0771-524 524 (personlig service)

Eller [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se)

Jag har ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag.

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

**God man/förvaltare**  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 (gatuadress, postnummer och postadress)	
<input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Närstående (ange relation).....	

### Underskrift

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.

Sökandes namnteckning	Datum
Makas/makes/sambos namnteckning	Datum
Behjälplig vid ifyllandet, namn och telefonnummer	
Behjälplig vid ifyllandet, namnteckning	Datum

### Ifylld blankett skickas till:

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