



# INKOMSTFÖRFRÅGAN

för beräkning av avgift inom vård & omsorg

## 1. Personuppgifter

Vårdtagare	Personnummer
Make/maka	Personnummer

## 2. Högsta avgift enligt maxtaxa

Jag lämnar **inte** några uppgifter om mina/våra ekonomiska förhållanden. Därmed accepterar jag att full avgift debiteras enligt Vellinge kommuns reglemente för avgifter.

Om du kryssat i rutan ovan behöver du inte fortsätta fylla i några uppgifter utan gå direkt till underskrift på sida 2

## 3. Uppgifter om dina/era inkomster per månad före skatt

**Den allmänna pensionen som utbetalas av pensionsmyndigheten ska inte fyllas i på denna blankett.** Vellinge kommun hämtar dessa uppgifter från pensionsmyndigheten (Garantipension, tilläggs pension, efterlevnads pension och änkepension mfl) Från Försäkringskassan hämtas – Bostadstillägg och sjukersättning

Aktuella inkomster per månad före skatt	Ange utbetalare för dina/era inkomster	Vårdtagare kronor per månad före skatt	Make/Maka kronor per månad före skatt
ITP och STP – pensioner: (AMF, Alecta, KPA, SPP mfl)	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Privat pensionsförsäkring	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Övriga pensioner	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Utländsk pension beskattas i <input type="checkbox"/> Sverige <input type="checkbox"/> Utlandet	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Livränta <input type="checkbox"/> Skattepliktig <input type="checkbox"/> ej skattepliktig	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Arbetsinkomst	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Inkomst av uthyrning av privat bostad		Kr/Mån	Kr/Mån
Näringsverksamhet	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån
Övrig skattepliktig inkomst	Utbetalare	Kr/Mån	Kr/Mån

## 4. Kapitalinkomster

Inkomst av kapital per den 31/12 föregående år	Kr/år	Kr/år
--	-------	-------

## 5. Bostadskostnad

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet		<input type="checkbox"/> Bostadsrättslägenhet
Grundhyra inkl. värme	(kr/mån)	Bostadsrättsavgift (årsavgift) inkl. värme
		Räntor på bostadsrättslån (kr/år)

Avgifter för garage, internet/tv, parkeringsavgift och avgifter till hyresgästföreningen räknas ej in i hyran/avgiften

<input type="checkbox"/> Egen fastighet	Fastighetsbeteckning	Byggår
Namn fastighetsägare		Ägarandel
Namn fastighetsägare		Ägarandel
Taxeringsvärde		Taxeringsår
Bostadsyta (kvm)		
Skuldräntor (kr/år)		
Tomträttsavgäld (kr/år)		

## 6. Kostnad för god man (kopia på senaste arvodesbeslut ska bifogas)

Kostnad för god man enligt senaste arvodesbeslut	Vårdtagare betalar	kr/år
	Kommunen betalar	kr/år

## 7. Kostnad för försörjningsplikt av barn (barn under 18 år eller upptill 21 år som studerar på heltid)

Barn 1 personnummer:	Barn 3 personnummer:
Barn 2 personnummer:	Barn 4 personnummer:

## 8. Annan postmottagare (Fylls endast i om avgiftsbeslut och räkning ska gå till annan mottagare)

Namn på mottagaren	Relation	
Adress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer

## 9. Underskrift

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och att jag förbinder mig att underrätta om eventuella förändringar.  
Jag är medveten om att inlämnade uppgifter kan komma att kontrolleras.

Ort och datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

**Jag har varit behjälplig att fylla i blanketten och accepterar att bli kontaktad för eventuella kompletteringar**

Namn \_\_\_\_\_ Tel dagtid \_\_\_\_\_

Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och överförs till socialtjänstens datorbaserade personregister. **Blanketten skickas till: Vellinge Kommun Myndighet Vård & Omsorg, 23581 Vellinge**