



Information angående avgifter och inkomstförfrågan

Kommunen måste, innan man tar ut avgift för insatser till äldre eller funktionshindrade, försäkra sig om att den enskilde har ekonomiskt utrymme för att betala. En inkomstförfrågan görs därför till var och en som ska betala sådan avgift. Med ledning av denna förfrågan räknas ett avgiftsutrymme fram. Storleken på avgiften kommer att vara beroende av insatsernas omfattning och avgiftsutrymmets storlek.

Enligt socialtjänstlagen ska den enskilde ha kvar ett förbehållsbelopp när bostadskostnad är betald. Förbehållsbelopp är det belopp som den enskilde minst ska ha kvar efter att boendekostnaden är betald. Avgiften beräknas sedan på det ekonomiska utrymme som eventuellt finns kvar. Kommunen är dock inte skyldig att utan prövning betala ut medel till en person vars löpande inkomster är lägre än det framräknade förbehållsbeloppet. Försörjningsstöd kan eventuellt utges efter särskild ansökan. Den högsta avgiften som kan tas ut av kommunen är för i år 2 044 kr per månad. Ev kostnader för mat betalas därutöver. Om aktuella inkomstuppgifter inte inkommer, kommer avgiften beräknas utifrån maxtaxa.

Socialförvaltningen

Återsänd bifogad inkomstförfrågan snarast, dock inom 21 dagar, till:

Socialförvaltningen
Avgiftshandläggare
Box 212
566 24 HABO

2018-01-04

Make/maka

Personnummer

Namn

Då avgifterna inom äldre- och funktionshinderomsorgen är inkomstrelaterade ber vi Er att fylla i nedanstående uppgifter och skicka in till ansvarig. Uppgifterna är viktiga för att beräkningen av Er avgift ska bli korrekt. Uppgifterna ska vara aktuella och avser inkomster **före skatt**.

Civilstånd Ensamstående
 Gift/sambo
 Gift, men lever åtskilda

Lämnar inga inkomstuppgifter. Accepterar maxtaxa.

Kompletera med underskrift på sidan 2.

	Inkomst före skatt	Inkomst före skatt
Pensionsinkomster avseende 2018		
Garantipension, Inkomstpension, Premiepension	..... kr/mån	..... kr/mån
Tilläggs pension	..... kr/mån	..... kr/mån
Efterlevandepension t.ex änkepension	..... kr/mån	..... kr/mån
Statlig/kommunal pension, SPV/KPA	..... kr/mån	..... kr/mån
SPP, Alecta	..... kr/mån	..... kr/mån
Privata pensionsförsäkringar	..... kr/mån	..... kr/mån
Övriga pensioner, t.ex AFA, AMF, utländsk pension som är skattepliktig	..... kr/mån	..... kr/mån
Sjuk- och aktivitetsersättning	..... kr/år	..... kr/år
Inkomst av tjänst avseende 2018 , dock ej pensionsinkomster.	..... kr/år	..... kr/år
Bostadstillägg för pensionärer (BTP)	..... kr/mån	..... kr/mån
Bostadstillägg för yngre och barnfamiljer	..... kr/mån	..... kr/mån
Ej skattepliktiga inkomster, avseende 2018 t.ex. utländska pensioner och skattefri del av livränta, dock ej livränta från Pensionsmyndigheten.	..... kr/år	..... kr/år
Inkomst av kapital avseende 2017 , dock ej realisationsvinster/förluster Ange ränteinkomster samt utdelningar på aktier, fonder och andra värdepapper.	..... kr/år	..... kr/år
Räntekostnader för lån, avseende 2017	..... kr/år	..... kr/år
Tillgångar och förmögenhet , ange total förmögenhet (inkl fastigheter). Påverkar inte avgiften. Förmögenhet anges även om den inte är skattepliktig.	..... kr	..... kr
Varav taxeringsvärde för fastighet	..... kr	..... kr

Make/maka

Personnummer

Namn

Registrera uppgifter i någon/några av nedan passande (A-E) alternativ.

A. Fylls i av dig/er som bor i särskilt boende inom äldre- eller funktionshindersomsorg**B. Fylls i av dig/er som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt**

Typ av boende Hyrd bostad Månadshyra Bostadyta, kvm
 Bostadsrätt Månadsavgift Bostadyta, kvm

Ingår värme Ja Nej Ingår varmvatten Ja Nej
 Ingår hushållsel Ja Nej Ingår sophämtning Ja Nej
 Ingår vatten Ja Nej

Bor ytterligare någon i bostaden förutom make/maka/sambo? Ja Nej
 Hyr du ut en del av bostaden? Ja Inkomst, kr/mån

C. Fylls i av dig/er som bor i egen fastighet

Taxeringsvärde, kr (totalt)

Ägarandel % (Egen) (Make/maka/sambo)

Tomträttsavgäld, kr/år

Bostadsyta, m² (Uppgift finns på senaste fastighetstaxeringsbeslutet)

Bor ytterligare någon i bostaden förutom make/maka/sambo? Ja Nej
 Hyr du ut en del av bostaden? Ja Inkomst, kr/mån

D. Taxeringsvärde för fastighet är du eller make/maka/sambo ej bor permanent, t.ex sommarstuga

Taxeringsvärde, kr (totalt)

Ägarandel % (Egen) (Make/maka/sambo)

E. Lån på bostadsrätt/insats för kooperativ hyresrätt eller egen fastighet

OBS! Ange endast lån där bostaden är lämnad som säkerhet för lånet

Långgivare	Skuldbelopp, kr	Räntesats %
.....
.....
.....

Jag/vi försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta och fullständiga. Lämnade uppgifter kan komma att kontrolleras.

.....
Datum.....
Underskrift.....
Maka/make/sambo

Make/maka

Personnummer

Namn

Till vem ska räkning/avgiftsbeslut sändas om annan än ovan

I namn

Adress

.....

Telefon

Övriga uppgifter

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

