

## Så här fyller du i blanketten: ”Inkomstförfrågan för beräkning av avgift”

För att kunna räkna ut din avgift behövs aktuella uppgifter om dina inkomster och boendekostnader.

Vi ber dig därför att fylla i blanketten enligt anvisningarna nedan. Lämnas inga eller ofullständiga uppgifter tas högsta avgift ut enligt taxan. Om uppgifterna som ligger till grund för beräkningen av avgiften ändras, måste du meddela detta. Vissa uppgifter hämtar vi från Försäkringskassan varje månad, vilket innebär att din avgift kan förändras under året. Du får då ett nytt avgiftsbeslut.

### Personuppgifter; Make, maka, sambo; Annan mottagare för min räkning... (sida 1)

Dessa uppgifter måste du fylla i. Om du väljer att kryssa i rutan ”Jag väljer att inte lämna inkomstuppgifter...” behöver du bara fylla i första sidan och skicka in den. Du behöver då inte lämna några uppgifter om dina inkomster eller din boendekostnad. Glöm inte att skriva under blanketten!

### Aktuell bruttoinkomst (sida 2)

Kommunen får uppgifter från Försäkringskassan om garantipension, tilläggspension, änkepension, premiepension, inkomstpension samt bostadstillägg till pensionärer (BTP), därför behöver du ej lämna dessa uppgifter.

Övriga pensionsinkomster som du får fyller du i brutto (dvs före skatt) per månad. Utländska pensioner ska däremot fyllas i netto varje månad.

Övriga inkomster fyller du också i brutto per månad. Fyll i uppgifter om ränteinkomster och utdelningar av aktier och fonder för föregående år. Bifoga gärna kopia på senaste deklARATIONEN inklusive speciifikationen.

Skriv inkomsterna i kolumnen ”Belopp”.

### Bostadskostnad (sida 3)

På den här sidan fyller du i uppgifter gällande din bostadskostnad. Har du make, maka eller sambo som bor i särskilt boende fyller du i kostnaden både för eget boende och särskilt boende. Bor du/ni i villa - fyll i ett av följande alternativ:

Villa/radhus - alternativ 1, bostadskostnad enligt Försäkringskassans schablon.

Villa/radhus - alternativ 2, faktisk boendekostnad. Här räknar du själv ut din faktiska boendekostnad per månad. Alla kostnader ska kunna styrkas.

### Övriga kostnader (sida 4)

Om du har andra varaktiga kostnader som överstiger 200 kr/månad och som inte ingår i minimibeloppet\*, kan du här ansöka om en höjning av minimibeloppet. Detta kan bland annat vara kostnader för god man (bifoga senaste arvodesbeslut), underhåll för minderårig och fördyrad kost. Alla kostnader ska kunna styrkas.

### \*Minimibelopp

Minimibeloppet ska täcka normalkostnader för livsmedel, kläder, skor, fritid, hygien, dagstidning, telefon, TV-avgift, hemförsäkring, öppen hälso- och sjukvård, tandvård, hushållsel, förbrukningsvaror, resor, möbler, husgeråd och läkemedel.

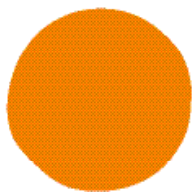
### Vill du ha hjälp att fylla i blanketten? Kontakta en avgiftshandläggare.

Avgiftshandläggare  
08-540 814 41 eller  
08-540 818 80

### När ansökan är ifylld skickar du den till

Österåkers kommun  
Socialförvaltningen VON  
Hackstavägen 22, plan 4  
184 86 Åkersberga





## Inkomstförfrågan för beräkning av avgift

### ● Personuppgifter

|                                   |                                       |  |               |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|---------------|
| Efternamn,<br>förnamn             | .....                                 | .....  | Personnummer  |
| Gatuadress,<br>postnummer,<br>ort | .....                                 | .....  | Telefonnummer |
| Civilstånd                        | <input type="checkbox"/> Ensamstående | <input type="checkbox"/> Gift, sammanboende med make,        |               |
|                                   | <input type="checkbox"/> Gift         | <input type="checkbox"/> Gift, lever åtskild från make, maka |               |
|                                   | <input type="checkbox"/> Sambo        |  |               |

Jag väljer att inte lämna mina inkomstuppgifter och accepterar högsta avgiften för de tjänster jag är beviljad. Avgiften får dock inte överstiga maxtaxan som fastställs årligen av Riksdagen. **OBS! Glöm inte personuppgifter och underskrift!**

Jag vill betala min faktura via autogiro.  Jag vill fortsätta med autogiro.

### ● Make, maka, sambo

|                                   |       |       |               |
|-----------------------------------|-------|-------|---------------|
| Efternamn,<br>förnamn             | ..... | ..... | Personnummer  |
| Gatuadress,<br>postnummer,<br>ort | ..... | ..... | Telefonnummer |

Alternativt: Annan mottagare för min räkning och avgiftsbeslut

|                                   |                                  |                                |               |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------|
| Efternamn,<br>förnamn             | .....                            | .....                          | Personnummer  |
| Gatuadress,<br>postnummer,<br>ort | .....                            | .....                          | Telefonnummer |
| <input type="checkbox"/> God man  | <input type="checkbox"/> Anhörig | <input type="checkbox"/> Annan |               |

### ● Underskrift

Jag intygar att lämnade uppgifter i detta formulär är fullständiga och sanningsenliga och tillåter att kontroller av inlämnade uppgifter får göras hos myndigheter med flera.

Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.

Datum ..... Sökandes underskrift .....

Datum ..... Behjälplig vid upprättandet  
av inkomstförfrågan .....

## Fyll i aktuell bruttoinkomst (Inkomst före skatt)

(Kommunen får uppgifter från Försäkringskassan)

Bifoga gärna kopia av senaste deklARATIONEN inklusive specifikationen.

### ● Övriga pensioner

Belopp sökande

Belopp make, maka

|   | Belopp sökande | Belopp make, maka |
|---|----------------|-------------------|
| Alecta (brutto per månad)                       |                |                   |
| AMF (brutto per månad)                          |                |                   |
| KPA (brutto per månad)                          |                |                   |
| Privat pensionsförsäkring (brutto per månad)    |                |                   |
| Pension från annat land                         |                |                   |
| Övrig pension eller livränta (brutto per månad) |                |                   |
| Pensionsmyndigheten                             |                |                   |

### ● Övriga inkomster

Belopp sökande

Belopp make, maka

|   | Belopp sökande | Belopp make, maka |
|---|----------------|-------------------|
| Inkomst av tjänst, exempelvis lön, a-kassa (per månad)                          |                |                   |
| Sjukersättning, sjukpenning, föräldrapenning från Försäkringskassan (per månad) |                |                   |
| AFA (brutto per månad)  |                |                   |
| Övriga inkomster, exempelvis livränta, näringsverksamhet (brutto per månad)     |                |                   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Överskott av kapital, till exempel ränta, utdelning kapitalvinst (aktier, fonder) (per år) |  |  |
|--|--|--|

Vi kommer att behandla de personuppgifter som du lämnat på din inkomstförfrågan; personnummer, namn, adress, telefonnummer och e-postadress. Om du väljer att vi ska beräkna din avgift kommer vi även att behandla eventuell make/makas uppgifter, då inkomsterna räknas ihop och delas på hälften. Skickas avgiftsbeslut och/eller faktura till en postmottagare behandlas även dennes uppgifter; namn, adress och telefonnummer. Vård- och omsorgsnämnden i Österåkers kommun ansvarar för behandlingen. Du har rätt att få information om de uppgifter vi har om dig. Det gör du enklast genom att kontakta [vard-ochomsorgsnamnden@osteraker.se](mailto:vard-ochomsorgsnamnden@osteraker.se)

Har du frågor kring hur vi som kommun behandlar dina personuppgifter, vänligen läs på vår hemsida [osteraker.se](http://osteraker.se) eller kontakta kommunens dataskyddsbud på e-post [dataskyddsbud@osteraker.se](mailto:dataskyddsbud@osteraker.se) eller via kommunens växel 08-540 810 00.

## Fyll i boendekostnad (Alla kostnader ska kunna styrkas).

### ● Särskilt boende

Hyra (per månad) .....

### ● Hyresrätt

Hyra (per månad) ..... Ingår hushållsel?  Ja  Nej

### ● Bostadsrätt

Avgift (per månad) ..... Ingår hushållsel?  Ja  Nej

Ränteutgift på bostadslån per år  
(ej amortering) .....

Värme och andra obligatoriska  
avgifter per månad (ange vad) .....

### ● Villa/Radhus - **Alternativ 1** - Kommunen räknar ut din bostadskostnad enligt schablon

Taxeringsvärde ..... Ränteutgift på bostadslån  
per år (ej amortering) .....

Värdeår (byggår)..... Yta m2 (boyta).....

### ● Villa/Radhus - **Alternativ 2** - Du räknar själv ut din faktiska bostadskostnad.

| Utgifter                    | Per månad | Per år |
|-----------------------------|-----------|--------|
| Fastighetsavgift            |           |        |
| Ei                          |           |        |
| Vatten                      |           |        |
| Hemförsäkring               |           |        |
| Vägföreningsavgift          |           |        |
| Samfällighetsavgift         |           |        |
| Latrin-, slamtömning        |           |        |
| Sophämtning                 |           |        |
| Sotning                     |           |        |
| Ränteutgift för bostadslån  |           |        |
| Övriga kostnader (ange vad) |           |        |
| <b>Summa</b>                |           |        |

● Övriga kostnader

| Typ av kostnad  | Sökande | Make, maka |
|---|---------|------------|
|   |         |            |
| God man, förvaltare<br>(bifoga senaste arvodesbeslut) |         |            |
|   |         |            |
|   |         |            |

● Övriga upplysningar

Blanketten sänds snarast till

Österåkers kommun  
Socialförvaltningen VON  
Hackstavägen 22, plan 4  
184 86, Åkersberga

08-540 810 00 (växel)

Du som har frågor gällande bostadstillägg kan kontakta:

Försäkringskassan (om du är under 65 år)  
0771-524 524 (personlig service)  
020-524 524 (självbetjäning)  
[www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se)

Pensionsmyndigheten (om du är 65 år eller äldre)  
0771-776 776 (personlig service)  
020-776 776 (självbetjäning)  
[www.pensionsmyndigheten.se](http://www.pensionsmyndigheten.se)