



## Inkomstuppgift för beräkning av avgifter

**Sökande:**.....**Personnr:**.....

**Medsökande:**..... **Personnr:**.....

**Eventuell postmottagare** namn och adress.....

**e-post**.....

### Om du har frågor ring eller skriv till avgiftshandläggare:

Niclas Nilsson  
0530-180 56. [niclas.nilsson@mellerud.se](mailto:niclas.nilsson@mellerud.se)

### Du måste inte fylla i.

Du måste inte lämna ut dina ekonomiska uppgifter, men då måste du betala maxavgift enligt kommunens taxa för de omsorgsbehov du har.

Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka/sambo. Jag förstår att kommunen på grund av det inte kan räkna ut min avgift och jag accepterar därmed att betala full avgift inom ramen för högkostnadsskyddet.

### Inkomstuppgift

För att vi skall kunna räkna fram rätt avgiftsutrymme och debitera rätt avgift måste nedanstående uppgifter lämnas. Vid inkomständring skall ny uppgift lämnas. Personuppgifter som lämnas kommer att registreras i vårt datasystem

<b>Nuvarande bruttoinkomst (före skatt)</b>	<b>Omsorgstagare (före skatteavdrag)</b>	<b>Maka/make/sambo (före skatteavdrag)</b>
Kommunen hämtar in uppgifter om Garantipension/Tilläggspension/Änkepension/Bostadstillägg från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten. Eventuella övriga inkomster anges nedan.		
KPA pension	kr/mån	kr/mån
AMF/Alecta pension	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner Pensionsförsäkringar	kr/mån	kr/mån
Sjukpenning	kr/mån	kr/mån
Övriga förvärvsinkomster	kr/år	kr/år
Inkomst av näringsverksamhet	kr/år	kr/år
Kapitalinkomster, avser år: (räntor, utdelning etc.)	kr/år	kr/år
Kapital (om <b>ingen</b> uppgift lämnas kan <b>inte</b> jämkning av matkostnad bli aktuell)	kr	kr

Om inkomsten beskattas i annat land än i Sverige, ange nettobeloppet.

Land där inkomsten beskattas		
Utländska inkomster	kr/mån	kr/mån

**Kom ihåg att söka bostadstillägg**

Kommunen inhämtar den aktuella bostadskostnaden från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan.

För att få med den aktuella bostadskostnaden i beräkningen av avgiften ska du **ansöka om bostadstillägg** hos Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan.

**Avslag bostadstillägg.**

Om du får avslag på ansökan om bostadstillägg ska du skicka in en kopia av Pensionsmyndighetens/Försäkringskassans beslut till oss. (alla sidor av beslutet)

**Har du ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag**

<input type="checkbox"/> jag har bostadstillägg/bostadsbidrag	<input type="checkbox"/> jag har sökt, men fått avslag. Bifoga avslag
<input type="checkbox"/> ja, men inte fått besked	<input type="checkbox"/> nej, jag har inte sökt

**Boendekostnad. Obs** ska inte fyllas i om du har bostadstillägg/bidrag**Hyresrätt eller särskilt boende:**

Hyra inkl. värme. Kr/månad..... Vid kallhyra uppge bostadsyta.....

<b>Villa/bostadsrätt:</b>	Hyra vid bostadsrätt:.....
Taxeringsvärde.....	Bostadsyta..... m <sup>2</sup>
Skuldbelopp.....	Räntesats.....%

Dessa uppgifter påverkar Din skatt.

Om inget anges antas att Du är **medlem i Svenska Kyrkan**

Jag är medlem i trossamfund där jag betalar min medlemsavgift via skattsedeln	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Om Du svarat "Ja" på förra frågan och inte är medlem i Svenska Kyrkan ange hur stor procent av taxerad förvärvsinkomst du betalar i avgift	%
Eventuellt tillägg för kostnad av god man	kr/mån

**Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifter om faktiska förhållanden som jag lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag är också medveten om att jag är skyldig att anmäla framtida förändringar. Jag godkänner att kommunen får inhämta uppgifter från Försäkringskassan angående mina inkomster.

.....  
Datum Omsorgstagarens underskrift

**Behjälplig vid upprättandet har varit/**nedanstående får kontakta kommunen ang. mina inkomster och avgifter

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Enligt våra skriftliga riktlinjer för avgiftshandläggning antagna av socialnämnden så debiteras enligt högkostnadssyddet (maxtaxan) vid utebliven blankett. Kommunen tar hänsyn till ändringen från den månad som uppgifterna kommit förvaltningen tillhanda.

**Skickas till:**  
Melleruds kommun  
Socialkontoret IFO  
464 80 Mellerud