

Inkomstförfrågan 2023

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Adress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	

GDPR

Vi sparar och behandlar de personuppgifter som du lämnar för att kunna beräkna ditt avgiftsutrymme. De personuppgifter Valfärds- och omsorgsnämnden samlar in används för myndighetsutövning, enligt socialtjänstlagen (2001:453) 8 kap. och arkiveras av välfärd- och omsorgsnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller kontakta dataskyddsombudet på telefonnummer: 0474 - 470 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Familjeförhållanden

Gift (båda makars inkomst måste alltid lämnas) Sambo Ensamstående

Namn	Personnummer
Adress/telefon om annan än servicemottagarens	

Behjälplig vid ifyllande av blanketten

Namn
Telefonnummer

God man	Arvode/per år
---------	---------------

- Jag vill **inte** lämna inkomstuppgifter utan betalar **högsta avgift** för hemtjänst, service- och omvårdnad, hemsjukvård, larm, ledsugning, telefonservice, korttidsvistelse och växelvård. Jag är medveten om att avgiften kan bli lägre om uppgifter lämnas. Skriv under och skicka in blanketten.

Datum:

Underskrift:

Om du vill att kommunen räknar ut ditt avgiftsutrymme för hemtjänst/hemsjukvård fyller du i andra sidan av denna blankett. Beräkningen görs för att du inte ska behöva betala mer än vad ditt avgiftsutrymme tillåter.

Ifylld blankett skickas till

Uppvidinge kommun
Valfärds- och omsorgsförvaltningen
Box 43
364 42 LENHOVDA

Vid frågor kontakta avgifthandläggare

Anita Bergersäter 0474 - 473 94
Hanna Johansson 0474 - 473 95

Bruttoinkomst

Inkomster som betalas ut av försäkringskassan/pensionsmyndigheten behöver inte uppges, **när du skrivit under denna blankett så samtycker du till automatisk hämtning av följande inkomster:** Garantipension, Inkomstpension, Premiepension, Tilläggs pension, Änkepension, Äldreförsörjningsstöd, Sjukpenning, Sjukersättning, Aktivitetsersättning, Vårdbidrag, Omställningspension, Efterlevandepension, Livränta, Bostadstillägg och Särskilt bostadstillägg.

Övriga bruttoinkomster

Service­mottagare

Make/Maka

Övriga bruttoinkomster	Service­mottagare	Make/Maka
Kommunal pension KPA/Skandia	kr/mån	kr/mån
Statlig pension SPV	kr/mån	kr/mån
Alecta / AMF	kr/mån	kr/mån
Privata pensionsförsäkringar	kr/mån	kr/mån
Utlandspension	kr/mån	kr/mån
Ekonomiskt bistånd/Försörjningsstöd	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst, t.ex. lön, arvode	kr/mån	kr/mån
Inkomst av kapital (ränta/utdelning)	kr/år	kr/år
Inkomst av näringsverksamhet	kr/år	kr/år
Övrigt		

Bostadskostnad

Fylls i av dig om bor i hyrd bostad/bostadsrätt

Hyra.....

kr/månad

Bostadsyta: Kvm

Hyresvärd:

Ingår värme Ja

Nej

Ingår sophämtning Ja

Nej

Ingår vatten Ja

Nej

Fylls i av dig som bor i egenägd bostad

Taxeringsvärde

Bostadsyta: Kvm

Långgivare

Skuld

Räntekostnader för bostad per år.....

Notering av Uppvidinge kommun

Annan mottagare till avgiftsbeslut och/eller faktura

Avgiftsbeslut

Faktura

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer och ort

Underskrift

I samband med din underskrift intygar du att ovanstående uppgifter är korrekt ifyllda.

Du samtycker även till inkomsthämtning från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten.

Datum/underskrift servicemottagare

Datum/underskrift make/maka/sambo

Om dina uppgifter förändras under året är du skyldig att lämna in en ny blankett