



# INKOMSTFÖRFRÅGAN 2022

Kommunen behöver uppgift om dina inkomster för att kunna beräkna avgiften för din hjälp inom vård och omsorg. Ange bruttoinkomster, d v s **INKOMST FÖRE SKATT.**

## Personuppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo	

## Maka/make/sambo

Namn	Personnummer
------	--------------

## Annan postmottagare

Namn	
Gatuadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
Relation <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan .....	

**Kryssa i här om ni GODKÄNNER MAXAVGIFT för era insatser. Ni behöver då endast fylla i första sidan med era personuppgifter samt er underskrift på sista sidan.**

## Beräknade inkomster FÖRE skatt per månad 2022

Inkomster från Försäkringskassan samt Pensionsmyndigheten anges INTE. Dessa hämtas automatiskt om samtycke ges, (se sista sidan). <b>VIKTIGT! OM NI ERHÅLLER PENSION ENLIGT NEDANSTÅENDE ALTERNATIV, MÅSTE DESSA FYLLAS I</b>	VÅRDTAGAREN kronor/ <u>MÅNAD</u>	MAKA/MAKE kronor/ <u>MÅNAD</u>
Pension från SPV/SKP	.....	.....
Pension från AMF	.....	.....
Pension från Alecta	.....	.....
Pension från KPA	.....	.....
Pension från Skandia	.....	.....
Utländsk pension	.....	.....
Inkomst av tjänst, EJ pension	.....	.....
Privat/övrig pension	.....	.....
Övriga inkomster		

### Kapitalinkomster per den 31 december föregående år

	Vårdtagaren	Maka/make
Räntor/schablonintäkter, utdelningar mm		
Kapitalvinst		
Kapitalförlust		

### Bankmedel mm per den 31 december föregående år

	Vårdtagaren	Maka/make
Bankmedel		
Fonder, aktier, obligationer m m		

**Beräkning av inkomst av kapital grundar sig på den faktiska inkomsten den 31 december föregående år. Uppgifterna om kapitalinkomster framgår av årsbesked och kontrolluppgifter från banker med flera. Om du känner dig osäker kan du bifoga årsbesked och kontrolluppgifter från banker med flera. De skickas tillbaka till dig efter behandling av socialtjänsten.**



**Jag har merkostnadsersättning/handikappersättning**

**Kostnad för god man (skall styrkas med senaste arvodesbeslut)**

Arvode, kronor/månad

**Boendekostnad**

Hyra, kronor/månad

**Bostadskostnad egen fastighet**

Värdeår (färdigställd bostad)	Bostadsyta, kvm	Taxeringsvärde <b>BOSTAD, exkl markvärdet</b>
Fastighetsbeteckning	Inkomst av uthyrning/månad	

**Lån på egen fastighet eller bostadsrätt**

Fastighetslån, kronor/år	Ränta, %
Fastighetslån, kronor/år	Ränta, %
Fastighetslån, kronor/år	Ränta, %

**Hemmavarande barn/underhållsskyldighet för barn**

Födelseår	Erhållet underhållsbidrag, kronor/månad	Betalt underhållsbidrag, kronor/månad	Barnbidrag/ Studiebidrag, kronor/månad	Barnomsorgs-avgift, kronor/månad

## Övriga upplysningar

### SAMTYCKE FÖR HÄMTNING AV INKOMSTUPPGIFTER

På grund av den nya dataskyddsförordningen, GDPR, behöver ni ge ert samtycke till att era inkomstuppgifter får hämtas från **Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten.**

Jag/vi godkänner att mina/våra inkomstuppgifter hämtas samt att mina/våra inkomster kan komma att kontrolleras. Detta gäller uppgifter hos samtliga pensionsutbetalare som tex KPA, Alecta, AMF, Skandia mfl

**I de fall samtycke och inkomstförfrågan inte lämnas kommer maxavgift att debiteras.**

### Underskrift

Jag/vi försäkrar att de lämnade uppgifterna är fullständiga och sanna.

.....	.....	.....
Datum	Underskrift	Underskrift

### Behjälplig vid blankettens ifyllande

.....	.....
Namn	Telefonnummer

E-postadress

### **Skickas till:**

**Uddevalla kommun, Socialtjänsten Centrumkontoret, Kilbäcksgatan 26,451 81 Uddevalla.**

**Blankett för ansökan om autogiro finns att hämta på [www.uddevalla.se](http://www.uddevalla.se)**

**Välj omsorg och hjälp/äldre/ansökan och avgifter/autogiro**

**Frågor avseende avgifter och fakturor besvaras av:**

**Avgiftshandläggaren, se avgiftsbeslut eller faktura, telefon 0522-69 60 00 (växeln).**