



Staffanstorps
kommun

Lämna uppgifter för beräkning av avgift inom vård och omsorg

Här lämnar du snabbt och enkelt uppgifter om din inkomst och boendekostnad för att få din avgift för hemtjänst och äldreomsorg beräknad.

Detta ska ha skickats in senast 7 dagar från att du fått beslut om insats. Avgiften ändras inte retroaktivt vid för sent inskickat ärende.

Lämnar du inte in dina inkomstuppgifter, blir du debiterad maxtaxa för dina omsorgsinsatser i ordinärt och särskilt boende.

Om det blir förändringar av din inkomst och boendekostnad under året ska du meddela det till omsorgsförvaltningen, eftersom det kan påverka din avgift. En ny avgiftsberäkning sker och du får ett nytt avgiftsbeslut gällande från och med den månad dina uppgifter lämnats in

Personuppgifter

Vårdtagare	Pers.nr
Maka/make/registrerad partner eller sambo	Pers.nr

Högsta avgift enligt högkostnadsskyddet

Jag avstår från att lämna inkomstuppgifter och uppgifter om boendekostnader. Därmed accepterar jag att debiteras full avgift enligt Staffanstorps kommuns reglemente för avgifter. Om jag ändrar mig under året och vill ha min avgift inkomstprövad, fyller jag i och lämnar in en ny inkomstförfrågan.
Fyll i namn och personnummer ovan samt underskrift och försäkran på sidan 2.

Uppgifter om dina/era inkomster per månad före skatt

Den allmänna pensionen som utbetalas av Pensionsmyndigheten ska inte uppges/fyllas i på denna blankett, Staffanstorps kommun hämtar dessa uppgifter från Pensionsmyndigheten
(garantipension, tilläggspension, inkomstpension, premiepension, änkepension med flera)

Skattepliktig inkomst innevarande år	Ange utbetalare för dina/era inkomster	Vårdtagare Kronor per månad före skatt	Make/sambo Kronor per månad före skatt
Tjänstepension/Avtalspension: AMF, Alecta, KPA, SPP, SPV, Avanza med flera. (obligatorisk)	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Privat pensionsförsäkring	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Utländsk pension som beskattas i utlandet	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Inkomst från tjänst, lön, sjukpenning	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Skattepliktig livränta (ej från Försäkringskassan)	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt
Näringsverksamhetsinkomst föregående år	Utbetalare	Kr/mån före skatt	Kr/mån före skatt

Kapitalinkomster

Inkomst av kapital per 31/12 föregående år. Ränta på bankmedel, utdelning på fonder, inkomst vid uthyrning av privatbostad	Kr/år före skatt	Kr/år före skatt
--	------------------	------------------

Bostadskostnad

Anm.: Avgifter för garage, kabel-TV/Internet, parkeringsavgift och avgift till hyresgästförening får ej ingå i hyresbeloppet

<input type="checkbox"/> Vårdtagare bor i särskilt boende. Fyll i bostadskostnad för maka/make, registrerad partner/ sambo nedan.		
<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	Skuldräntor för bostadsrätt per 31/12 föreg. år
Kr/mån exkl. el	Kr/mån exkl. el	
<input type="checkbox"/> Egen fastighet	Fastighetsbeteckning:	Byggår
Fastighetsägare	Ägarandel i procentsats	
Namn		
Namn		
Skuldräntor på bostadsfastighet per 31/12, föreg. år		Kr/år
Taxeringsvärde:	kr	Taxerad bostadsyta m ²

Kostnad för god man

Kostnad för god man enligt senaste arvodesbeslut	<input type="checkbox"/> Vårdtagare betalar	Kr/år
	<input type="checkbox"/> Kommunen betalar	Kr/år

Annan räkningsmottagare

Namn	Tel.nr
Adress	
Post.nr	Postadress

Underskrift

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och att jag förbinder mig att underrätta om förändringar. Jag är medveten om att ovanstående uppgifter kan komma att kontrolleras. Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och överföras till omsorgsförvaltningens datorbaserade personregister.

Ort och datum

Underskrift

Jag har varit behjälplig att fylla i blanketten och accepterar att bli kontaktad för eventuella kompletteringar

Namn	Tel dagtid
------	------------

Anvisningar för ifyllande av uppgifter för beräkning av avgift inom vård och omsorg

1. Personuppgifter

Det är viktigt att **både** du och din maka/make, registrerad partner eller sambo fyller i alla uppgifter då beräkning av avgiften baseras på era gemensamma inkomster.

2. Högsta avgift enligt högkostnadsskydd

Du kan välja att inte lämna några uppgifter om inkomster eller bostadsförhållande. Du kommer då att debiteras maxtaxa för de insatser du är beviljad. De sammanlagda avgifterna kan dock inte överstiga den högsta lagstadgade omsorgsavgiften. Om du inte vill lämna uppgifter ska du markera med ett kryss i avsedd ruta, skriva under och skicka in blanketten.

3. Uppgifter om dina/era inkomster per månad före skatt

Här fyller Du i uppgifter om tjänstepension, utlandspension, privat pension eller andra inkomster som du får av annan utbetalare än pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan.

De inkomster/pensioner och bidrag (t ex bostadsbidrag) som betalas ut från pensionsmyndigheten och/eller Försäkringskassan behöver inte fyllas i. Dessa uppgifter hämtar kommunen automatiskt.

Vid beräkning av din avgiftsgrundande inkomst ingår bostadstillägg. Det är därför viktigt att du ansöker om bostadstillägg hos Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan, så att rätt uppgifter ligger till grund för beräkningen.

Samtliga inkomstuppgifter skall anges med bruttobelopp per månad – alltså belopp före skatt!

4. Kapitalinkomster

Ange inkomst av kapital **före** skatt per den 31/12 föregående år. Som inkomst av kapital räknas t ex sparräntor, utdelning på aktier eller ränte-/aktiefonder. Uppgifterna om kapitalinkomster finner du på kontrolluppgifter från bank eller liknande institut.

Realisationsvinst/förlust ska inte ingå i avgiftsunderlaget och ska alltså inte anges.

Bifoga kopia på kontrolluppgift.

5. Bostadskostnad

Ange månadshyra exklusive el och värme.

Om du bor i bostadsrätt skall du uppge både månadsavgift och eventuella skuldräntor på lån på lägenheten.

Kostnad för garage, kabelavgift ska **inte** ingå i hyra/månadsavgift.

Hyreskostnaden skall styrkas med kopia på senaste hyresavi respektive låneavi.

Du som bor i egen fastighet skall fylla i boyta i kvm, byggnadsår, skuldräntor samt taxeringsvärde, från senaste taxeringsbesked från Skatteverket.

Räntekostnader skall styrkas med kopior på senaste låneavi.

Driftskostnaderna beräknas av kommunen enligt Försäkringskassans schablonmodell efter antal kvadratmeterbostadsyta.

6. Kostnad för god man

Om du har kostnad för god man kan du ha rätt till ett förhöjt förbehållsbelopp. Ange **din årskostnad som ska styrkas med kopia på senaste arvodesbeslut.**

7. Annan räkningsmottagare

Om du vill att din räkning skall gå till en annan adress än din egen ska du ange detta här.

När du fyllt i och undertecknat blanketten skickar du denna tillsammans med kopior på de handlingar som efterfrågas i anvisningarna till:

Staffanstorps kommun
Omsorgsförvaltningen
Att: Avgiftshandläggarna
245 80 Staffanstorp

Om du har frågor eller behöver hjälp med att fylla i blanketten, kontakta avgiftshandläggarna, telefon 046-25 11 00