



Inkomstförfrågan för beräkning av avgift

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobilnummer

Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala full avgift enligt kommunens taxa.

Ensamstående Gift Sambo

Namn maka/make/sambo	Personnummer maka/make/sambo
----------------------	------------------------------

Boendekostnad egen fastighet

Alternativ 1:
Faktisk boendekostnad **ska styrkas med underlag** t.ex. vatten/avlopp, värme, sophämtning, sotning mm
Fyll i dina uppgifter nedan

Alternativ 2:
Driftkostnader enligt pensionsmyndighetens schablon, å 456 kr/m²
Fyll endast i uppgifter taxeringsvärde och boendeyta

Taxeringsvärde	Boendeyta m ²
Driftkostnad/mån värme, vatten/avlopp, sotning, Renhållning	
Ränteutgifter för bostadslån (ej amortering)/år Observera dock att den avdragsgilla delen för lånet ej får räknas med	

Boendekostnad hyresrätt eller bostadsrätt

Hyra kr/mån	Bostadsrätt hyra/mån
-------------	----------------------



Aktuella Inkomster

OBS! Vi får uppgifter om ersättningar från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten automatiskt, inklusive bostadstillägg. Dina övriga pensioner/inkomster måste du meddela oss via denna blankett.
Ange beloppen per månad och före skatt.

Inkomster	Omsorgstagare	Make/Maka/Sambo
AFA		
AMF		
SPP		
ALECTA		
SPV/KPA		
Utlandspension		
Ränteinkomst, utdelningar, mm		
Övriga skattepliktiga pensioner (tex privata)		

Merkostnader som bör beaktas

God Man Fördyrad levnadsomkostnader Betalar underhåll för minderårig

Bifoga handlingar som styrker uppgifterna

Autogiro

Jag vill att min faktura skall dras via autogiro, skicka blankett till mig.

Underskrift

Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag/Vi är medveten om att jag/vi är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka avgiften

Ort/Datum
Namnteckning
Namnförtydligande
Godman/anhörig eller annan som varit behjälplig att fylla i blanketten



**HÄLLEFORS
KOMMUN**

Har du frågor om hur du fyller i din inkomstförfrågan eller något annat som rör avgifter för äldreomsorg, hemsjukvård och rehabilitering är du mycket välkommen att höra av dig.

Telefon: 0591-641 09 (telefontid måndag-torsdag 13.00–14.00)

E-post: carola.stenberg@hellefors.se

Blanketten skickas till:

Hällefors Kommun
IFO
Avgiftshandläggare
712 83 Hällefors

Hällefors kommun behandlar dina personuppgifter (namn, adress och personnr) i enlighet med gällande lagstiftning för att kunna hantera beräkning av inkomst. Kommunen har rätt att använda dina personuppgifter i enlighet med gällande lagstiftning enligt Socialtjänstlagen (SoL). Dina personuppgifter kommer att sparas hos kommunen i enlighet med gällande lagstiftning, vilket innebär att personuppgifterna sparas för all framtid. Om du vill ha information om de uppgifter Hällefors kommun har om dig, begära rättelse, lämna in invändningar eller annat, har du rätt att kontakta kommunen. Enklast görs det på kommun@hellefors.se. Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@sb-bergslagen.se. Tillsynsmyndighet är @

Hällefors kommun
Postadress
712 83 Hällefors

E-post
kommun@hellefors.se
Besöksadress
Sikforsvägen 7
Hällefors

Telefon
0591-641 00

Organisationsnr
212000-1942
Fax

Bankgiro
193-8950

PlusGiro
11808-3