



## Inkomstförfrågan för beräkning av avgift 2022

### 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. **År 2022 2170:-**

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 480 kr/m<sup>2</sup>  
**Fyll endast i uppgifter taxeringsvärde och boendeyta**

Taxeringsvärde	Boendeyta m <sup>2</sup>
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 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](mailto: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](mailto:kommun@hellefors.se) Du når vårt dataskyddsbud på [dataskyddsbud@sb-berqslagen.se](mailto:dataskyddsbud@sb-berqslagen.se). Tillsynsmyndighet är Datainspektionen.*

---

Hällefors kommun  
Postadress  
712 83 Hällefors

E-post  
[kommun@hellefors.se](mailto:kommun@hellefors.se)  
Besöksadress  
Sikforsvägen 7  
Hällefors

Telefon  
0591-641 00

Organisationsnr  
212000-1942  
Fax

Bankgiro  
193-8950

PlusGiro  
11808-3