

Underlag för avgiftsberäkning för hemtjänst, särskilt boende och trygghetslarm

För att du ska erlægga korrekt avgift behöver vi uppgift om aktuella inkomster varför vi ber dig fylla i bifogad blankett. Du kan läsa om hur vi hanterar dina personuppgifter på www.ekero.se.

Anmälan till kommunens avgiftshandläggare ska ske vid förändring av inkomst.

Att tänka på när du fyller i blanketten

1. Personuppgifter

Förtydligande civilstånd: *sammanboende*

Sammanboende som inte är gifta räknas som ensamstående från avgiftssynpunkt oavsett om man har delad ekonomi. Var och ens inkomster ligger således till grund för avgiftsberäkningen för de insatser var och en för sig är beviljad.

2. Jag avstår att lämna uppgifter

Om du väljer att inte lämna inkomstuppgifter debiteras högsta avgift

3. Uppgiftslämnare

Om det inte är kunden själv som lämnar uppgifterna, fyll i vem som lämnar uppgifterna eller vem som har hjälpt till.

4. Aktuella pensioner

- Pension *utöver* det du får via Pensionsmyndigheten ska anges.
- Bruttoinkomster ska anges, det vill säga inkomster före skatteavdrag.
- Då hänsyn tas till hela hushållets inkomster vid avgiftsberäkning ska även maka/makes inkomster uppges.

5. Aktuell inkomst av tjänst

Bruttoinkomst ska anges, det vill säga inkomster före skatteavdrag.

6. Bostadskostnad hyresbostad eller särskilt boende

Fyll i nuvarande månadshyra. Avgift för garage, p-plats, kabel-tv får ej räknas med i bostadskostnaden om den inte är obligatorisk. Medlemsavgift till hyresgästförening får ej räknas med.

7. Fylls i av dig som bor i bostadsrätt

Vi kommer att beräkna 70% av räntekostnaden, resterande 30% är avdragsgillt i deklarationen.

8. För dig som bor i eget hus

Ange bostadsyta enligt senaste fastighetstaxering. Kostnad för värme och övrig drift behöver inte uppges eftersom den beräknas enligt schablon. Ränta på lån med fastigheten som säkerhet får medräknas.

9. Fördyrade levnadsomkostnader

Ange om du har en fördyrad levnadsomkostnad som vi behöver ta hänsyn till. Kostnaden ska styrkas genom kvitton eller intyg.

Vi är tacksamma om du **snarast** skickar in blanketten, dock senast inom **tre** veckor.

Väljer du att inte skicka in blanketten faktureras du maxavgiften som 2020 är 2 125 kronor per månad för omvårdnadsinsatser. Har du endast trygghetslarm är maxavgiften 229 kr.

Blanketten skickas till: **Ekerö Kommun**
Socialförvaltningen
Box 205
178 23 EKERÖ

Frågor besvaras av våra avgiftshandläggare, telefon 08-124 57 100.

Underlag för avgiftsberäkning för hemtjänst, särskilt boende och trygghetslarm

1. Personuppgifter

Namn sökande		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobil		E-post
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner <input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Sammanboende			
Namn maka/make, registrerad partner			Personnummer

2. Jag avstår att lämna uppgifter

- Jag väljer att inte fylla i denna blankett och kommer därmed att betala maxavgift. Maxavgiften är 2 125 kr per månad år 2020. Har du endast trygghetslarm är maxavgiften 229 kr per månad.
Observera att du kan välja att fylla i en ny inkomstförfrågan när som helst.

3. Uppgiftslämnare, om annan än sökande

<input type="checkbox"/> God man/förvaltare	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Namn	Telefon	
E-post		

Uppgifter om inkomst

4. Aktuella pensioner

Ange inkomst före skatteavdrag.

Pension som utbetalas via pensionsmyndigheten behöver inte uppges.

Kronor per månad, brutto	Sökande	Maka/Make
Tjänstepension		
Privata pensionsförsäkringar		
Skattepliktig utlandspension		
Aktuella ej skattepliktiga inkomster, kronor/månad	Sökande	Maka/Make
Ej skattepliktig utlandspension		
Övrigt		

5. Aktuell inkomst av tjänst

Ange inkomst före skatteavdrag.

Kronor per månad, brutto	Sökande	Maka/Make
Lön		
Sjuk- och aktivitetsersättning		
Föräldrapenning		
Sjukpenning		
Skattepliktig livränta/övrigt		
Aktuell inkomst av näringsverksamhet, kronor/månad	Sökande	Maka/Make
Senast kända kapitalinkomster, kronor/år	Sökande	Maka/Make
Ränteinkomster/utdelning på aktier		

Uppgifter om boendekostnad

6. Hyrd bostad/särskilt boende

Hyra per månad	Eventuella inkomster av uthyrning (kr/mån)	Bostadsyta, m ²			
Ingår i hyra					
<input type="checkbox"/> Värme	<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Varmvatten	<input type="checkbox"/> Hushållsel	<input type="checkbox"/> Möbler	<input type="checkbox"/> Sophämtning

7. Bostadsrätt

Avgift per månad	Eventuella inkomster av uthyrning (kr/mån)	Bostadsyta, m ²			
Skuldbelopp	Ränta %				
Ingår i avgift					
<input type="checkbox"/> Värme	<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Varmvatten	<input type="checkbox"/> Hushållsel	<input type="checkbox"/> Möbler	<input type="checkbox"/> Sophämtning

8. Småhus/eget hus

Totalt taxeringsvärde för fastighetsavgift	Bostadsyta, m ²
Ägarandel %	Eventuella inkomster av uthyrning (kr/mån)
Skuldbelopp	Ränta %

Övrigt**9. Fördyrade levnadskostnader**

Kostnad för god man/förvaltare. Arvodesbeslut ska bifogas.
Kr/mån
Fördyrad kost ordinerad av läkare. Läkarintyg ska bifogas.
Kr/mån
Betalar underhåll för minderårig
Kr/mån
Hemmavarande barn under 18 år
Personnummer:
Personnummer:
Personnummer:
Personnummer:
Annat. Kostnaden ska styrkas genom kvitton eller intyg.

10. Särskilda upplysningar

.....

.....

.....

.....

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifter om faktiska förhållanden som lämnats på denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att jag är skyldig att anmäla framtida förändringar.

.....

Datum Namnteckning, uppgiftslämnaren Namnförtydligande

Sid 4(4)

Fullmakt

Nedanstående person har fullmakt enligt nedan att tills vidare:

- Ta emot faktura från Ekerö kommun.
- Ta emot avgiftsbeslut från Ekerö kommun.

Fullmaktsgivare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobil		E-post

Fullmaktstagare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobil		E-post
Relation <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan			

.....
Datum

Fullmaktsgivarens namnteckning

Namnförtydligande