



## Inkomstförfrågan Avgift 2024

Skickas till:

FLENS KOMMUN  
Socialförvaltningen  
Enheten äldre och  
funktionsvariation  
642 81 FLEN

- Avgiftsberäkning gäller från och med den månad komplett ifylld blankett och bifogade handlingar inkommer. Ofullständigt ifylld blankett kommer att återsändas
- Observera att man som enskild är skyldig att meddela förändringar i sin ekonomi, bostads- och familjeförhållanden som kan påverka avgiften

### 1. Personuppgifter (Obligatorisk)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefonnummer (inkl riktnummer)
Civilstånd (mer än ett alternativ kan vara aktuellt)		
<input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Lever åtskilda <input type="checkbox"/> Ensamstående		

### Maka/make/registrerad partner/sambo

Namn	Personnummer
E-post	Telefonnummer (inkl riktnummer)

### 2. Autogiro

- Jag önskar blankett för ansökan om autogiro  
  Jag har redan autogiro  
 Inte intresserad

### 3. Annan mottagare av fakturor och avgiftsbeslut

- Jag önskar fullmakt för faktura och avgiftsbeslut  
 Jag har redan fullmakt  
 Inte intresserad

#### 4. Ansökan om förhöjt förbehållsbelopp

Kostnader för exempelvis god man, hemmavarande barn, underhåll för barn, fördyrad kost, utmätning/skuldсанering eller dylikt kan vara anledning till förhöjt förbehållsbelopp. Varje ansökan kommer att genomgå individuell prövning och underlag för kostnaden ska skickas in.

God man eller förvaltare, bifoga aktuellt arvodesbeslut		Kr/mån
Hemmavarande barn under 21 år (som fortfarande går i grund-/gymnasieskola)	Barnets födelseår	Barnets födelseår
	Barnets födelseår	Barnets födelseår
Övriga kostnader:		Kr/mån

#### 5. Aktuella inkomster före skatt. Ange belopp per månad

**OBS! Pensioner/förmåner från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan hämtas elektroniskt och behöver inte fyllas i. Exempelvis inkomstpension, garantipension, premiepension, efterlevandepension, yrkesskadelivränta, bostadstillägg och äldreförsörjningsstöd**

Inkomster som ska uppges (belopp per månad, före skatt)	Sökande	Make/maka/ Registrerad partner
Pensioner/förmåner från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan	<del>Fylls inte i då det hämtas elektroniskt</del>	<del>Fylls inte i då det hämtas elektroniskt</del>
Tjänstepension Ange vilken: _____	Kr/mån	Kr/mån
Privat/övriga pensioner Ange vilken: _____	Kr/mån	Kr/mån
Utlandspension (OBS! efter skatt)	Kr/mån	Kr/mån
	Euro/mån	Euro/mån
Inkomst av tjänst (lön)	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	Kr/mån	Kr/mån
A-kassa	Kr/mån	Kr/mån
Sjukpenning	Kr/mån	Kr/mån
Livränta, skattepliktig	Kr/mån	Kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	Kr/mån	Kr/mån
Studiebidrag	Kr/mån	Kr/mån
Annan typ av inkomst (tex inkomst av uthyrning)	Kr/mån	Kr/mån

#### 6. Överskott av kapital

**OBS!** Om ni saknar överskott av kapital ska ni fylla i 0 kr

Räknat per den 31/12 föregående år (ej reavinster), se besked från banken/deklaration	Sökande	Make/maka/ Registrerad partner
Överskott av kapital – till exempel inkomstränta, utdelning kapitalvinst (aktier, fonder)	Kr/år	Kr/år

## 7. Uppgifter om bostad

Övriga folkbokförda personer **över** 21 år i bostaden. Antal personer

Kom ihåg att anmäla ändrade bostadskostnader som sker under året.

**OBS!** Bifoga alltid underlag som styrker de uppgifter du anger som boendekostnader

### A. Hyrd bostad/Särskilt boende

Hyra per månad (ej tillägg i form av parkering, garage, fiber-tv eller liknande)	Bostadsyta
Kr/mån	m <sup>2</sup>
Ingår hushållsel i hyran? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, hur mycket? _____ Kr/mån	
Ingår någon av följande kostnader i hyran? <input type="checkbox"/> Uppvärmning <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Sophämtning <input type="checkbox"/> Varmvatten <input type="checkbox"/> Inget av dem <input type="checkbox"/> Vet ej	
Tillkommer övriga driftskostnader? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, ange vad och kostnad: _____	

### B. Bostadsrätt

Månadsavgift (ej ränta och amorteringar)	Bostadsyta	
Kr/mån	m <sup>2</sup>	
Ingår hushållsel i hyran? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, hur mycket? _____ Kr/mån		
Ingår något av följande i månadsavgiften? <input type="checkbox"/> Uppvärmning <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Sophämtning <input type="checkbox"/> Varmvatten <input type="checkbox"/> Alla av dem <input type="checkbox"/> Vet ej		
Tillkommer övriga driftskostnader? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, ange vad och kostnad: _____		
Långgivare	Skuldbelopp	Procentuell räntesats

### C. Eget hus

Fastighetsbeteckning	Taxeringsvärde	Bostadsyta	Ägandedel
		m <sup>2</sup>	%
Långgivare	Skuldbelopp	Procentuell räntesats	
Övriga kostnader som ingår i boendekostnaden tex servitutskostnader			Tomträttsavgäld
			Kr/år

### D. När en av makarna bor på särskilt boende

Hyra för hemmavarande make/maka/registrerad partner	Kr/mån
Vid boende i bostadsrätt lämnas uppgifter under punkt 7 B	
Vid boende i eget hus lämnas uppgifter under punkt 7 C	

### E. Bostadsbidrag/bostadstillägg

- Jag har **sökt** bostadstillägg hos försäkringskassan/pensionsmyndigheten men **inte fått något**
- Jag har **inte sökt** bostadstillägg från försäkringskassan/pensionsmyndigheten

**Du som inte har sökt bostadsbidrag/bostadstillägg kan kontakta:**

- |  |  |
|--|--|
| - Om du är under 65 år   | - Om du är 65 år eller äldre   |
| Försäkringskassan  | Pensionsmyndigheten  |
| 0771-524 524 (personlig service)                                       | 0771-776 776   |
| 020 - 524 524 (självbetjäning)   | <a href="http://www.pensionsmyndigheten.se">www.pensionsmyndigheten.se</a> |
| <a href="http://www.forsakringskassan.se">www.forsakringskassan.se</a> |  |

**8. Övriga upplysningar**

--

**9. Bilagor**

Jag styrker mina uppgifter med kopia av följande (bilagor ska alltid bifogas)

<input type="checkbox"/>	Hysesavi/bostadsavgiftsavi
<input type="checkbox"/>	Kontroll- och inkomstuppgifter tillhörande inkomstdeklaration för 2023
<input type="checkbox"/>	Övrigt (exempelvis underlag till punkt 4, intyg för avslutad utbetalning av pension osv)

**10. Underskrift sökande (Obligatorisk)**

Jag intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.  
Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela förändringar i min ekonom, bostads- och familjeförhållande som kan påverka avgiften.

Jag åtar mig betalningsansvaret enligt gällande taxa beslutad av Kommunfullmäktige

Ort och datum	Underskrift sökande
Namnförtydligande	

**11. Underskrift make/maka/registrerad partner**

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande	

**12. Underskrift - eventuell person som varit behjälplig vid ifyllande av denna blankett**

Datum	Telefon (inkl. riktnummer)	Underskrift
Relation		Namnförtydligande

**Vid frågor kring ifyllandet av blanketten, vänligen kontakta:**

Hemtjänst  
0157 – 43 03 53

Särskilt boende/korttidsvistelse  
0157 – 43 03 54

## Så här fyller du i blanketten "Inkomstförfrågan 2024"

Avgiftsberäkning gäller från och med den månad komplett ifylld blankett tillsammans med begärda bilagor inkommer. Ofullständigt ifylld blankett kommer att återsändas.

Observera att man som enskild är skyldig att meddela förändringar i sin ekonomi, bostads- och familjeförhållanden.

### 1. Personuppgifter

För gifta och registrerade partners räknas inkomsterna samman för en beräkning av avgiften. Person- och inkomstuppgifter ska därför anges för båda. Är man sambo görs beräkningen utifrån att man delar på boendekostnaden och gemensamma kostnader men inkomsterna hålls separata. Kryssa i den ruta som gäller för ditt/ert civilstånd och fyll även i personuppgifterna för Make/maka/registrerad partner/sambo

### 2. Autogiro

Om du/ni vill betala fakturan via autogiro sätter ni kryss i rutan. Du/ni kommer då få en blankett om anmälan till autogiro hemskickad till er. Om du/ni redan har autogiro eller inte är intresserad av det kryssar du/ni i det alternativ som gäller.

### 3. Annan mottagare av fakturor och avgiftsbeslut

Om fakturan och avgiftsbeslutet ska skickas till annan person, exempelvis anhörig eller god man, behövs en fullmakt där det framgår att du/ni godkänner att avgiftsbeslut och/eller faktura skickas till någon annan än dig/er. Kryssa i rutan för det alternativ som gäller dig/er.

### 4. Ansökan om förhöjt förbehållsbelopp

Vissa kostnader som sträcker sig mer än 2 månader kan vara anledning till att man har rätt till förhöjt förbehållsbelopp. Exempel på kostnader är god man, fördyrad kost, hemmavarande barn eller underhåll för barn m.m. Varje ansökan kommer att genomgå individuell prövning och underlag för kostnaden ska skickas in.

### 5. Aktuella inkomster/bidrag

*Pensioner/förmåner från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan hämtas elektroniskt och behöver inte fyllas i på blanketten.*

Övriga inkomster/bidrag fylls i med bruttoinkomst (före skatt) per månad. Se senaste pensionsavi, lönespecifikation eller liknande.

Som inkomst räknas, förutom eventuell pension från pensionsmyndigheten, även:

- Tjänstepension från till exempel SPV, KPA, AMF, Alecta eller SPP
- Privata pensionsförsäkringar/övriga pensioner
- Utlandspension, anges efter skatt
- Inkomst av tjänst (lön), inkomst av näringsverksamhet
- A-kassa, sjukpenning, livränta
- Studiebidrag

### 6. Överskott av kapital

Som överskott av kapital räknas till exempel ränteinkomster, utdelningar på aktieinnehav och fonder, ränta på bankmedel, kapitalvinster vid försäljning samt byte och överlåtelse av tillgångar. Reavinster räknas inte.

Uppgifter om överskott av kapital per den 31 december föregående år ska anges. Se kontrolluppgifter som erhålls i januari, alternativt preliminär skatteuträkning på deklarationsblanketten för innevarande taxeringsår. Förmögenhet behöver inte anges då det inte påverkar beräkning av avgiften.

Om du/ni saknar överskott av kapital ska 0 kr fyllas i

## 7. Uppgifter om bostad

### Antal folkbokförda vuxna i bostaden

Ange antal folkbokförda vuxna personer över 21 år som bor i bostaden.

Personer över 18 år som får studiehjälp eller förlängt barnbidrag ska inte räknas som vuxen utan räknas som hemmavarande barn och fylls i under punkt 4 – ”Ansökan om förhöjt förbehållsbelopp”

### A. Hyrd bostad/särskilt boende

Fyll i hyra per månad. Avgift för garage, parkeringsplats, fiber-tv, hemförsäkring och medlemsavgift till hyresgästförening får inte räknas med i bostadskostnaden om de inte är obligatoriska. Ange bostadsytan i kvadratmeter och kryssa i och fyll i kostnaden ifall hushållsel ingår i hyran. Kryssa i ifall ytterligare kostnader tillkommer, ifall det är någon kostnad som inte redan står med, vänligen fyll i vad det gäller och hur mycket månadskostnaden är. Handlingar som styrker kostnaderna ska bifogas.

### B. Bostadsrätt

Bor du/ni i en bostadsrätt anges aktuell avgift/hyra per månad. Ange bostadsytan i kvadratmeter och kryssa i och fyll i kostnaden ifall hushållsel ingår i avgiften. Kryssa i ifall ytterligare kostnader tillkommer, ifall det är någon kostnad som inte redan står med, vänligen fyll i vad det gäller och hur mycket månadskostnaden är. Ifall det finns lån på bostaden ska långivare, aktuell skuld och räntesatsen i procent fyllas i då det kommer att räknas med i boendekostnaden. Handlingar som styrker kostnaderna ska bifogas.

### C. Eget hus

Bor du/ni i egen villa/radhus ska aktuell fastighetsbeteckning, taxeringsvärde, bostadsytan i kvadratmeter, ägandedel i procent och eventuell tomträttsavgäld fyllas i. Ifall det finns lån på fastigheten ska långivare, aktuell skuld och räntesatsen i procent fyllas i då det kommer att räknas med i boendekostnaden. Uppvärmning och övriga driftskostnader så som vatten, avlopp, sophämtning, försäkringar och renhållning anges inte för egen fastighet då dessa kostnader beräknas på boyta enligt schabloner.

### D. När en av makarna bor på särskilt boende

Ange hyra för hemmavarande make/maka/registrerad partner om en av makarna bor på särskilt boende. Om hemma varande bor i bostadsrätt anges kostnaden under punkt 7 B, i eget hus under punkt 7 C

## 8. Övriga upplysningar

Om du/ni har något övrigt ni vill meddela avgiftshandläggaren kan detta anges här.

## 9. Bilagor

Kopior på handlingar som styrker de lämnade uppgifterna ska bifogas-

- Hyresavi/bostadsavgiftsavi
- Senaste deklarationen (den gul- och vitrandiga sidan)
- Övriga handlingar som kan vara viktiga för beräkningen

Om du/ni inte har möjlighet att ta kopior så skicka med originalen så tar vi kopior och skickar tillbaka originalen.

## 10. Underskrift

Det är viktigt att du skriver under blanketten och om du är gift/registrerad partner/ sambo ska även denne skriva under.

## 11. Behjälplig vid ifyllande av denna blankett

Om du/ni inte har kunnat fylla i blanketten själv och fått hjälp av exempelvis god man eller anhörig så ska den som varit behjälplig vid ifyllandet skriva under här.

**Information om hantering av personuppgifter enligt General Data Protection Regulation (GDPR)**

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig och din eventuella make/maka/registrerad partner/sambo, såsom namn, personnummer, adress, telefonnummer, e-post, eventuella hemmavarande barn och ekonomiska uppgifter. Syftet med en sådan behandling är för att kunna identifiera dig och kunna göra en avgiftsberäkning i kommunens verksamhetssystem.

Vi samlar in personuppgifter från dig för att kunna en avgiftsberäkning för sökta insatser. Om du väljer att inte fylla i personuppgifter kommer en korrekt uträkning inte att kunna genomföras. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är samtycke. Du har när som helst rätt att återkalla ditt samtycke till behandlingen. Ett återkallande påverkar inte lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallas. Dina uppgifter kommer att sparas som längst 5 år efter sista anteckning.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med eventuella externa utförare och de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Vård- och omsorgsnämnden Flens Kommun, Sveavägen 1, 64281 Flen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på [flenskommun@flen.se](mailto:flenskommun@flen.se) eller 0157 - 43 00 00. Du når vårt dataskyddsbud på [dataskyddsbud@flen.se](mailto:dataskyddsbud@flen.se) eller 0157 - 43 00 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten, IMY, [www.imy.se](http://www.imy.se).