

Inkomstförfrågan för beräkning av avgift 2021

Gäller för funktionsnedsättning och äldreomsorg.

När du fått beslut om insatser kan du ansöka om avgiftsreducering. Det gör du genom att fylla i denna inkomstförfrågan och skicka tillbaka den till kommunen inom en månad.

Jag/vi väljer att inte lämna uppgifter om inkomst och boendekostnader och accepterar därmed maxtaxa. Underteckna på sista sidan och skicka in blanketten!

Sökande

Maka/make

Sambo

Namn, sökande	Namn, medsökande
Personnummer	Personnummer
Adress, postnummer och ort	

Din allmänna pension

När du lämnar in blanketten med underskrift kommer kommunen att hämta uppgifter om din allmänna pension (såsom garantipension, inkomstpension, premiepension, änkepension, tilläggspension, aktivitetsersättning, sjukersättning och bostadstillägg) från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten.

Övriga pensioner före skatt/månad

Aktuella inkomster <i>Fyll i de belopp som är aktuella</i>	Belopp Sökande	Belopp Maka/make/sambo
Privata pensionsförsäkringar		
Skattepliktig utlandspension (ange valuta)		
Ej skattepliktig utlandspension (ange valuta)		
Skattepliktig livränta		
Ej skattepliktig livränta		

Tjänste-/annan pensionsinkomst före skatt/månad

exempelvis SPV, SPP, Alecta, Folksam, Skandia, Kåpan – ange vem

Aktuella inkomster <i>Fyll ifrån vem och med vilket belopp som är aktuellt</i>	Belopp Sökande	Belopp Maka/make/sambo

Övriga inkomster före skatt/månad

Aktuella inkomster <i>Fyll i de belopp som är aktuella</i>	Belopp Sökande	Belopp Maka/make/sambo
Lön		
Sjukpenning/rehabiliteringsersättning		
Föräldrapenning		
Studiemedel (CSN)		
Barnbidrag		
Underhållsstöd		
Vårdbidrag		
Försörjningsstöd		

Inkomstränta eller annan inkomst av kapital före skatt/år

(till exempel aktieutdelning och inkomst av näringsverksamhet såsom skogs- och jordbruk)

Aktuella inkomster <i>Fyll i de belopp som är aktuella</i>	Belopp Sökande	Belopp Maka/make/sambo
Inkomstränta		
Annan inkomst av kapital		
Inkomst av näringsverksamhet		

Uppgift om hur jag/vi bor

<input type="checkbox"/>	Hyresrätt/villa/bostadsrätt
<input type="checkbox"/>	Jag/vi har beslut om vård- och omsorgsboende
<input type="checkbox"/>	Boende enligt LSS

Bostadskostnad, lägenhet/månad

Hyra inkl. uppvärmning	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
------------------------	---

Bostadskostnad, egen fastighet/månad

Hyra inkl. uppvärmning	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Bostadsyta	Taxeringsvärde	Räntekostnad per år	Tomträttsavgäld (hyra för mark) / år

Bostadsrätt

Avgift per månad	Räntekostnad per år för bostaden	Bostadsyta	Ingår hushållsel i avgiften? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
------------------	----------------------------------	------------	--

Om ni inte kan styrka de faktiska boendekostnaderna, görs en schablonberäkning utifrån uppgift om bostadsyta, taxeringsvärde, räntekostnad och eventuell tomträttsavgäld (hyra för tomtmark).

Särskilda omständigheter som kan påverka förbehållsbeloppet

Förklaring (exempelvis god man)	Kostnad per månad (skicka med kopia på kvitto, avtal eller dylikt)
---------------------------------	--

Underskrift

Datum	Namnunderskrift sökande	Namnunderskrift maka/make/sambo
Telefonnummer	Namnförtydligande	Namnförtydligande

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna. Jag är medveten om att omsorgssektionen kan kontrollera angivna uppgifter med andra myndigheter. Om min inkomst ändras under året kommer jag att kontakta Tranemo kommun och meddela detta.

Äldreomsorg

Blanketten sänds till

Tranemo kommun
Hallarevägen 2
514 34 TRANEMO

Har du frågor?

Eventuella frågor besvaras av omsorgs-
assistent, ring 0325-57 63 80

Funktionsnedsättning

Blanketten sänds till

Tranemo kommun
Solgårdsgatan 1
514 34 TRANEMO

Har du frågor?

Eventuella frågor besvaras av omsorgs-
assistent, ring 0325-57 63 10

Autogiro

- Du kan kostnadsfritt betala din räkning via autogiro. Kryssa i rutan om du vill ha mer information om autogiro.

Fullmakt

Om du själv inte vill hantera dina räkningar så kan du ge fullmakt till någon annan att göra det.

Nedanstående person ska ta emot räkningen och har fullmakt att agera för min/vår räkning i övrigt i frågor som berör mina/våra avgifter.

Relation <input type="checkbox"/> God man		<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Namn				Telefon
Adress				Mobiltelefon
Postnr	Postadress			
E-post				

Omsorgstagaren är skyldig att anmäla förändrade inkomst-, förmögenhets- och bostadsförhållanden som lämnas på denna blankett och som kan medföra ändring av avgift. När kommunen får in uppgifter om ändrade förhållanden ska ett nytt avgiftsbeslut fattas (8 kap. 9 § SoL).

I och med att du undertecknar och skickar in denna blankett registreras dina uppgifter hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas för Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. På tranemo.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Tranemo kommun hanterar personuppgifter.

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna. Jag är medveten om att uppgifterna kommer att föras in i dataregister. Jag är medveten om att jag måste anmäla förändringar i min inkomst som kan påverka avgiften till kommunen.

Underskrift

Datum	Namnunderskrift sökande	Namnunderskrift maka/make/sambo
Telefonnummer	Namnförtydligande	Namnförtydligande

OBS! Denna blankett skickas tillsammans med Inkomstförfrågan

