



## INKOMST- OCH UTGIFTSFÖRFRÅGAN 2020

Den här informationen vänder sig till dig som får eller söker hjälp och stöd från social- och omsorgskontoret. Södertälje kommun behöver uppgifter om dina inkomster för att kunna beräkna avgifterna för vård och omsorg för personligt utformat stöd, anhörigvård, hemtjänst, särskild boendeform, korttidsboende, dagverksamhet, mat och trygghetslarm.

Avgifterna är fastställda av kommunfullmäktige. Maxtaxan som staten fastställer syftar till att den enskilda skyddas mot för höga avgifter. **Från och med den 1 februari** får de sammanlagda avgifterna (exklusive matavgifter) inte överstiga **2125 kr per månad (maxtaxa)**.

**Om uppgifterna inte kommit in inom 10 dagar debiteras högsta avgift.**

Önskas autogiro kontakta Kontaktcenter 08-523 010 00



## ANVISNINGAR FÖR INKOMST- OCH UTGIFTSFÖRFRÅGAN

### 1. Personuppgifter

Här fyller du i dina, och din eventuella make/maka/sambos, personuppgifter.

### 2. Övriga personer som bor i bostaden

Om du delar bostad med en eller flera personer fyller du i deras namn och personnummer här. Ange även hemmavarande barn. Antalet personer som bor i bostaden påverkar beräkningen av din bostadskostnad.

### 3. Jag vill inte lämna inkomstuppgifter

Här markerar du med ett kryss om du inte vill lämna inkomstuppgifter. Du accepterar då den högsta avgiften enligt årets taxa för dina insatser, vilket innebär att du inte har möjlighet till nedsättning av avgiften. Kryssar du denna ruta behöver du enbart fylla i personuppgifter, signera med din namnteckning vid punkt 8 och därefter skicka in blanketten.

### 4. Annan räknings- och beslutsmottagare

Här anger du om du önskar få fakturan och beslutet för den insats-/er du är beviljad sänt till en annan adress, exempelvis till anhörig eller god man. Har du god man skicka in registerunderlag.

### 5. Inkomster

#### Bifoga en kopia på senaste slutskattebeskedet/slutskattesedeln

Med inkomst avses den inkomst, före skatt, som du och eventuell make/maka kan antas komma att få under de närmaste tolv månaderna. De vanliga pensionerna så som garantipension, tilläggspension, efterlevandepension, inkomstpension samt premiepension med mera kommer oss tillhanda per automatik då information inhämtas från försäkringskassan och pensionsmyndigheten.

#### 5a. Inkomster forts.

Här fyller du/ni i övriga bruttinkomster så som t.ex. KPA, AMF, Alecta och privatpensioner med mera.

#### 5b. Kapitalinkomster

Här fyller du/ni i uppgifter om inkomst av kapitalinkomst (ränta) från föregående år. Inkomst av kapital är exempelvis ränteinkomster och/eller utdelning på aktieinnehav, fonder och försäljning av hus/bostadsrätt.

### 6. Boendekostnader

Här lämnar du/ni uppgifter om boendekostnader.

#### 6a. Vård- och omsorgsboende

Fylls i av dig/ni som är placerade på ett Vård- och omsorgsboende inom Myndigheten för äldre och funktionsnedsatta.

#### 6b. Hyrd bostad eller bostadsrätt

Fyll i vilken typ av bostad du bor i. Ange hyra/avgift per månad och ange vad som ingår i hyran/avgiften. Hyres- eller bostadsrätt: bifoga hyres- eller avgiftsavi.

#### 6b. Egen bostadsfastighet där du bor (till exempel villa)

Här fyller du egen ägd andel av fastigheten samt eventuell makes/makas/ ägda andel av fastigheten. Ange boendeyta, fastighetsbeteckning, årtal då fastigheten byggdes, vilket taxeringsår samt taxeringsvärde. Vidare ska tomträttsavgäld och arrendeavgift (hyra för marken) anges.

### 6d. Låneuppgifter

Här fyller du/ni i uppgifter om bank, skuldbelopp samt räntesats. Vid lån; bifoga underlag på ränteavgift på bostadslån per månad (ej amortering).

### 7. Särskilda skäl

Här markerar du med ett kryss om du har särskilda kostnader på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning, till exempel kostnader för god man. Kostnaden ska vara styrkt med läkarintyg eller dyl. samt vara som lägst 200 kr per månad. Vi vill göra dig uppmärksam på att du inte kan ansöka om kostnader för läkarbesök, medicin, färdtjänst eller sjukresor som ryms inom högkostnadsskyddet.

### 8. Underskrifter

Här fyller du i ort, datum samt sökande fyller i sin namnteckning. Eventuell make/maka fyller i ort, datum samt sin namnteckning. Den som har hjälpt till att fylla i blanketten (behjälplig) fyller i sin namnteckning, namnförtydligande och telefonnummer.



## 1. Personuppgifter - sökanden

<b>Sökande 1 namn</b>		<b>Sökande 1 personnummer</b>
<b>Makes/makas/sambo/sökande 2 namn</b>		<b>Sökande 2 personnummer</b>
<b>Adress</b>		<b>Postadress</b>
<b>E-post</b>	<b>Telefon</b>	<b>Telefon make,maka,sambo</b>
<b>Civilstånd</b>		
<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Gift, sammanboende	<input type="checkbox"/> Änka/änkling
<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Gift, lever åtskilda	

## 2. Övriga personer som bor i bostaden

Hemmavarande barn under 18 år samt övriga personer som bor i bostaden.

Namn	Personnummer

## 3. Jag väljer att inte fylla i denna inkomstförfrågan och accepterar maxtaxa.

Genom att avstå från att fylla i ekonomiska förhållanden på nästkommande sidor i denna blankett som avser mig eller make,maka, registrerad partner innebär det att jag betalar avgift enligt maxtaxa.

.....  
Datum                      Sökande 1                      Make,maka,sammanboende,sökande 2

## 4. Till vem ska faktura/avgiftsbeslutet sändas om annan än ovan

<input type="checkbox"/> Jag vill att faktura skickas till nedanstående	<b>Relation:</b> <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan	
<input type="checkbox"/> Jag vill att avgiftsbeslutet skickas till nedstående		
<b>Namn</b>		
<b>Adress</b>	<b>Postadress</b>	<b>Telefon</b>



**5. Aktuella bruttoinkomster (inkomster före skatt)**

Pensioner och övriga förmåner **nedan är hämtade eller kommer att hämtas** via Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och behöver därför **INTE** anges av dig/er.

Inkomst	Sökande 1, 2020	Make/maka/sökande 2, 2020
Garantipension	kr/mån	kr/mån
Tilläggs pension	kr/mån	kr/mån
Efterlevandepension	kr/mån	kr/mån
Efterlevandepension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Inkomst pension	kr/mån	kr/mån
Premiepension	kr/mån	kr/mån
Åldreförsörjningsstöd	kr/mån	kr/mån
Sjuk- och aktivitetsersättning	kr/mån	kr/mån
Bostadstillägg	kr/mån	kr/mån
Särskilt bostadstillägg	kr/mån	kr/mån
Arbetskadelivränta	kr/mån	kr/mån
Bostadsbidrag	kr/mån	kr/mån

**5a. Aktuella bruttoinkomster forts.**

Inkomster **nedan fylls i av dig/er och hämtas INTE** via Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten. Inkomster ska anges före skatt och gälla innevarande år. Fyll i aktuella uppgifter i kolumnen 2020.

Inkomster 2020	Sökande 1, 2020	Make/maka/sökande 2, 2020
A-kassa	kr/mån	kr/mån
Alecta/AMF	kr/mån	kr/mån
KPA	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, ej skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Sjukpenning	kr/mån	kr/mån
Livränta, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån

**5b. Aktuella kapitalinkomster**

Ange ränteinkomster samt inkomster från aktieutdelningar för 2019, dock ej realisationsvinster/förluster.

Kapitalinkomster	Sökande 1, 2020	Make/maka/sökande 2, 2020
Ränta/Schablonintäkt	kr/år	kr/år
Inkomst uthyrning av privatbostad	kr/mån	kr/mån



## 6. Boendekostnad

Registrera uppgifter i någon/några av nedan passande alternativ, a-d.

**6a. Fylls i av dig/er som bor i vård-och omsorgsboende inom myndigheten för äldre och funktionsnedsatta**

### 6b. Fylls i av dig/er som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

(bifoga hyres- eller avgiftsavi samt i förekommande fall låneavi)

Typ av boende  Hyrd bostad Månadshyra ..... Bostadsyta, kvm .....  
 Bostadsrätt Månadsavgift ..... Bostadsyta, kvm .....

Ingår hushållsel  Ja  Nej

Ingår varmvatten  Ja  Nej

Ingår vatten  Ja  Nej

Ingår värme  Ja  Nej

Ingår sophämtning  Ja  Nej

Eventuella inkomster av uthyrning ..... kr/mån

Bor någon ytterligare i bostaden förutom make/maka/sambo  Ja  Nej

### 6c. Fylls i av dig/er som bor i egen fastighet

Totalt taxeringsvärde för fastighetsavgift ..... kr

Avvikande fastighetsavgift ..... kr/år

Tomträttsavgäld/arrende ..... kr/år

Eventuella inkomster av uthyrning ..... kr/mån

Ägarandel, egen ..... % Ägarandel, make,maka,sambo ..... %

Boyta ..... m2

### 6d. Lån på egen fastighet/bostadsrätt, ange endast lån på permanent boende samt bifoga underlag.

Långivare..... Skuldbelopp ..... kr Räntesats..... %

Långivare..... Skuldbelopp ..... kr Räntesats..... %

Långivare..... Skuldbelopp ..... kr Räntesats..... %



## 7. Särskilda kostnader

- Markera med ett kryss om du har särskilda kostnader på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning (t.ex. kostnader för god man). Kostnaden ska vara regelbunden och lägst 200 kr per månad. Läkarintyg m.m. ska bifogas för att styrka kostnaden.

**OBS;** kostnader för medicin, färdtjänst, sjukresor inom högkostnadsskydd kan ej ansökas om.

## 8. Underskrift

Jag/vi försäkrar med heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten att jag är skyldig att meddela förändringar som kan påverka min avgift, t.ex. inkomster, boendekostnader m.m. och godkänner att vi hämtar in uppgifter från försäkringskassan, pensionsmyndigheten och i vissa fall skattemyndigheten.

<b>Ort/Datum</b>	
<b>Sökande 1 underskrift</b>	<b>Sökande 1 namnförtydligande</b>
<b>Sökande 2 underskrift</b>	<b>Sökande 2 namnförtydligande</b>
<b>Behjälpligs namnteckning</b>	<b>Behjälpligs namnförtydligande och telefonnummer:</b>

### Blanketten skickas senast:

Social- och omsorgskontoret  
Myndigheten för äldre och funktionsnedsatta  
Avgiftshandläggare  
151 89 SÖDETÄLJE

Telefonnummer kontaktcenter:  
08-523 010 00

Mer information finns på  
[www.sodertalje.se](http://www.sodertalje.se)

Eller via e-post till: [kontaktcenter@sodertalje.se](mailto:kontaktcenter@sodertalje.se)



## Information om hur vi behandlar dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig/din make/maka eller sambo. Det är ditt/ert namn, ditt/ert personnummer, din/er adress, dina övriga kontaktuppgifter samt uppgifter om din hälsa och ditt behov av hjälp och stöd. Syftet med detta är att kunna utföra våra arbetsuppgifter på socialtjänstens område.

Uppgifterna behövs för att ansökan ska kunna utredas, beslut ska kunna verkställas, avgiften ska kunna beräknas och för att räkningarna ska kunna skickas ut.

När du har lämnat in inkomstblanketten med dina uppgifter görs en komplettering med information från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheterna och i vissa fall skattemyndigheterna. Ett skriftligt avgiftsbeslut skickas till dig.

Ditt avgiftsbeslut kan överklagas och information medföljer beslutet om hur en överklagan går till. Om det sker förändringar i din inkomst eller ditt bostadsförhållande under året, som kan medföra ändring av avgift, måste du anmäla detta till en avgifts- handläggare.

Södertälje kommun kan komma att kontrollera att de uppgifter du har lämnat är korrekta. En sådan kontroll kan innebära förändringar i din avgift.

Om inkomstuppgifterna som inhämtas direkt från Pensionsmyndigheterna och Försäkringskassan ändras under året gör kommunen en ny avgiftsberäkning och skickar därefter ett nytt avgiftsbeslut.

Vi har fått dina uppgifter från dig och dem du eventuellt godtagit som uppgiftslämnare. Vi följer alltid integritetslagstiftningen när vi behandlar personuppgifter. Den rättsliga grunden är att vårt uppdrag innebär fullgörande av uppgifter av allmänt intresse och myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas så länge vi behöver göra det, utifrån arkiveringslagstiftningen.

De personuppgifter vi behandlar om dig är sekretessbelagda. Vi kan även bli tvungna att dela dina personuppgifter med en tredje part om vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är:  
Äldreomsorgsnämnden i Södertälje kommun  
151 89 Södertälje  
Org. nr. 212 000-0159

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig. Det kan handla om att:

- begära rättelse eller överföring -begära att vi begränsar behandlingen
- göra invändningar eller begära att vi raderar dina uppgifter.

Detta gör du enklast genom att kontakta oss på telefonnummer 08-523 010 00.

Du når vårt dataskyddsbud på [dataskyddsbud@sodertalje.se](mailto:dataskyddsbud@sodertalje.se)

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att klaga hos Datainspektionen:

Datainspektionen  
Box 8814  
104 20 Stockholm