

Så här fyller du i inkomstförfrågan

Här får du anvisningar för hur du fyller i blanketten för inkomstförfrågan för vård- och omsorgsavgift. Följ instruktionen steg för steg.

Så här fyller du i sidan 1

Inkomstförfrågan 2024 | Vård- och omsorgsavgift

Läs igenom hela blanketten innan du börjar fylla i.

Växjö kommun

Fyll i blanketten digitalt
Lästätt för att fylla i denna blankett kan du eller ditt ombud lämna in uppgifter om dina inkomster via en e-tjänst på kommunens webbplats vaxjo.se. För att logga in behöver du/ombudet e-legitimation eller bank-id.

Inkomstförfrågan över

Förnamn: _____ Efternamn: _____
Personnummer: _____
Adress: _____
Postnummer: _____ Ort: _____
Telefonnummer: _____ E-post: _____

De uppgifter du lämnar på den här blanketten används till att beräkna din vård- och omsorgsavgift. Blanketten på avgiften varierar från person till person beroende på inkomst och hjälpbehov. Din avgift räknas om mån och med den debiteringsordnad som blanketten kommer in till oss. Du betalar i efterskott. Om du vill att kommunens avgifthanläggare räknar ut hur stor din avgift blir beroende på inkomst och hjälpbehov fyller du i denna blankett och skickar in den. Om du inte vill att vi gör en beräkning fyller du även i denna ruta. Du kommer då att bli betald högsta avgift.

Så behandlas dina personuppgifter

För att kunna beräkna din avgift behöver vi behandla och spara dina personuppgifter. Det är i huvudsak ditt namn, personnummer och de övriga uppgifter du lämnar i blanketten. Vi behandlar alltså såväl fler personuppgifter än vad som är nödvändigt för vår verksamhet. De personuppgifter vi behandlar får vi i huvudsak direkt av dig men uppgifter kan även inhämtas från andra myndigheter, till exempel så hämtar vi inkomster från Fördelningsskatten/Pensionsmyndigheten. Om du inte vill lämna de personuppgifter som vi behöver kan din avgift inte beräknas och du får då den högsta avgiften.

Vi tillämpar alltid gällande personuppgiftsreglering när vi behandlar dina personuppgifter. Den rättsliga grunden för vår behandling är myndighetsutövning. Dina personuppgifter kommer att sparas så länge som kommunen kan ha en skyldighet att arkivera dem enligt lag och kommunala bestämmelser.

Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med andra, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Dina uppgifter kan också komma att användas för följande syften i verksamhetens utlysning, utbildning, kvalitetsutvärdering och administration av verksamheten.

Du har rätt till information om när och hur dina personuppgifter behandlas. Du har i vissa fall även rätt att få dina uppgifter riktade, raderade eller begränsade. Du har även rätt att begära information om vilka personuppgifter som behandlas om dig, ett så kallat registerutdrag.

Personuppgiftsansvarig för behandlingen är omsorgsnämnden org.nr 202005-0602. För att utöka dina rättigheter och exempelvis begära ett registerutdrag kan du vända dig till omsorgsförvaltningen genom att ringa 0470-40 00 eller skicka e-post till omsorgsenheten@vaxjo.se.

Växjö kommun har även ett dataskyddombud som du kan vända dig till genom att ringa 0470-40 00 eller skicka e-post till info@vaxjo.se.

Om du är intresserad med vår hantering av dina personuppgifter kan du läsa hos tillämpningsmyndigheten, Datainspektionen. Kontaktuppgifter hittar du på Datainspektionens hemsida www.datainspektionen.se.

Hos Datainspektionen hittar du även mer information om bland annat dataskyddförordningen och dina rättigheter.

Jag vill inte lämna inkomstuppgifter utan betalar **högsta avgift** för hemtjänst, boendestöd, hemskötsel, trygghetsarm, korttidsvård och vårdavård. Jag är medveten om att avgiften kan bli lägre om uppgifter lämnas.

Datum: _____ Underskrift: _____

Personuppgifter

Här fyller du i ditt namn, personnummer, din adress och telefonnummer.

Vill inte lämna uppgifter för omsorgsavgift utan betalar högsta avgift

Kryss i rutan i början av den här raden betyder att du inte vill att Växjö kommuns avgifthanläggare ska räkna ut hur stor avgiften blir. Du kommer då att få betala högsta avgift för den hjälpen du får. Glöm inte skriva under blanketten.

Så här fyller du i sidan 2

Familjeförhållanden

Kryssa i rutan som motsvarar din familjesituation.

Fyll i din make/makas/sambos namn och personnummer.

Delar du bostaden med någon annan som inte nämns ovan, uppger du namn på personen.

Har du barn som är under 19 år som bor hemma. Uppge barnets/barnens personnummer.

Kryssa i om du och eventuell make/maka är medlem eller inte i trossamfund och betalar avgift via skattsedel. Detta påverkar skatteberäkningen när din avgift beräknas.

Inkomster som hämtas från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten

Uppräknade inkomster hämtas från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten. Dessa ska du **inte** uppge.

Bruttoinkomst 2024

Här fyller du själv i inkomster under passande rubrik. Alla inkomster ska uppges i kronor per månad före skatt.

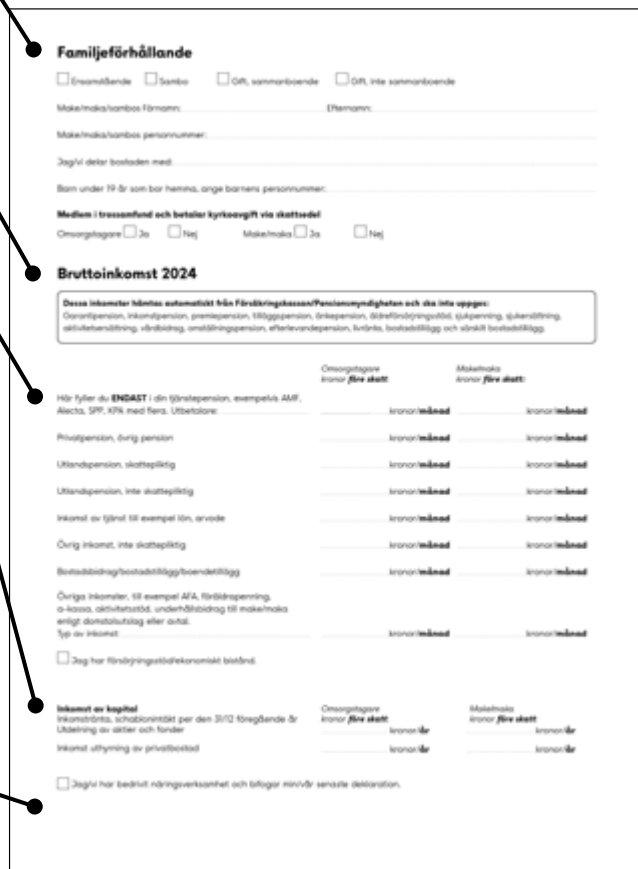
Inkomst av kapital

Som inkomst av kapital räknas schablonintäkt, ränta på bankmedel, utdelning på aktier och fonder per den 31/12 föregående år. Inkomsten uppges i kronor per år före skatt. Dessa uppgifter hittar du på dina årsbesked från bank med mera.

Inkomst av uthyrning av privatbostad räknas också som inkomst av kapital. Här ska du redovisa ett eventuellt överskott av uthyrningen. Ange kronor per år före skatt.

Inkomst av näringsverksamhet

Bifoga senaste deklarationen.



Familjeförhållande

Ensamstående Sambos Gift, sammanboende Gift, inte sammanboende

Make/maka/sambos förnamn: _____ Efternamn: _____

Make/maka/sambos personnummer: _____

Äggligt delar bostaden med: _____

Barn under 19 år som bor hemma, ange barnens personnummer: _____

Medlem i trossamfund och betalar kyrkoavgift via skattsedel

Omregistrerad Ja Nej Make/maka Ja Nej

Bruttoinkomst 2024

Dessa inkomster hämtas automatiskt från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten och ska inte uppge:
Ovanlig pension, inkomstpension, premiepension, tilläggspension, ålderspension, sjukförsäkringsutbid, sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, vårdbidrag, omställningspension, efterlevandepension, kvartals, bostadsbidrag och skattat bostadsbidrag

	Omregistrerad kronor före skatt	Mak/maka kronor före skatt
Här fyller du ENDAST i din tjänstepension, exempelvis AMF, Alecta, SP, KPA med flera. Utbetalare: _____	kronor/månad	kronor/månad
Privatpension, burlig pension _____	kronor/månad	kronor/månad
Uttandpension, skattepliktig _____	kronor/månad	kronor/månad
Uttandpension, inte skattepliktig _____	kronor/månad	kronor/månad
Inkomst av tjänst till exempel lön, arvode _____	kronor/månad	kronor/månad
Övrig inkomst, inte skattepliktig _____	kronor/månad	kronor/månad
Bostadsbidrag/bostadsbidrag/skattat bostadsbidrag _____	kronor/månad	kronor/månad
Övriga inkomster, till exempel AFA, förtäringssparning, o-kassa, arbetslöshets, underhållsbidrag till make/maka enligt arbetslöshetslag eller andra. Tydlig inkomst _____	kronor/månad	kronor/månad
<input type="checkbox"/> Jag har försäkringsbidrag/ekonomiskt bistånd _____		
Inkomst av kapital Inkomstintäkt, schablonintäkt per den 31/12 föregående år Utdelning av aktier och fonder _____	Omregistrerad kronor före skatt kronor/år	Mak/maka kronor före skatt kronor/år
Inkomst uthyrning av privatbostad _____	kronor/år	kronor/år
<input type="checkbox"/> Jag har bedrivit näringsverksamhet och bifogar min/år senaste deklaration.		

Så här fyller du i sidan 3

Boendekostnad

Hyrd bostad eller bostadsrätt

Om du bor i hyrd bostad eller bostadsrätt fyller du i din månadshyra och hur stor din lägenhet är, ange i kvadratmeter. Kryssa i vilken typ av lägenhet du har och vad som ingår i din hyra.

Särskilt boende/vårdbostad

Om du bor i särskilt boende/vårdbostad fyller du i din månadshyra och hur stor din lägenhet är, ange i kvadratmeter.

Kryssa i vad som ingår i din hyra.

Särskild beräkning

Fyll i båda makarnas boendekostnad om en av make/maka flyttar till särskilt boende/ vårdbostad.

Makarnas inkomster läggs samman och delas på två. Kompletteringen innebär att förbehållsbelopp beräknas även för kvarboende make/maka. Ett gemensamt avgiftsutrymme räknas fram och delas på två.

Den av beräkningarna som ger den för omsorgstagaren mest fördelaktiga avgiften ska användas.

Egen ägd fastighet

Här uppger du fastighetens taxeringsvärde (bostadsytan och tomt). Uppge byggår och bostadsyta i kvadratmeter.

Med tomtträtsavgäld menas den årliga avgiften du betalar till tomtägaren om du har en arrendetomt. Uppge kostnad per år.

Lån på stadigvarande bostad. Uppge långivare, skuldbelopp och räntesats.

Fri bostad

Uppge bostadsyta och om du betalar driftskostnader eller inte.

Fördrade levnadskostnader

Har du fördrade levnadskostnader på grund av särskilda omständigheter som överstiger 200 kr per månad under större delen av året kan ett högre minimibelopp beviljas. Skicka in ett intyg som styrker det till din avgiftshandläggare. Adressen finns på sista sidan. En individuell prövning görs.

Om du har en godman och betalar en avgift till honom/henne uppge då hur stor den summan är per månad före skatt. Uppge förvaltarens/godmans födelseår.

Har du en beviljad handikappersättning och yrkar på fördrade levnadskostnader på grund av merkostnader för förvaltare/godman, ska ett intyg från Försäkringskassan skickas med. Detta för att styrka att handikappersättningen inte omfattar förvaltare/godmanskapet. Vid underhållsstöd till barn kan avdrag göras med högst det av regeringen beslutade belopp för underhållsstöd. (läs mer: forsakringskassan.se)



The form is divided into two main sections: 'Boendekostnad i ordinarie boende' and 'Boendekostnad i särskilt boende'. Each section has fields for 'Hyra' (rent) and 'Bostadsyta' (living area) in m². Below these are checkboxes for 'Typ av bostad' (type of housing) and 'Ingår värme', 'Ingår husdjur', 'Ingår vatten', and 'Ingår varmvatten'. There is also a section for 'Fyll i om du bor i egen ägd fastighet' with fields for 'Tomtstyrelse', 'Bostadsyta', and 'Tomtträtsavgift'. A table for 'Lån på stadigvarande bostad' has columns for 'Långivare', 'Skuldbelopp, kronor', and 'Räntesats i procent'. At the bottom, there is a section for 'Fördrade levnadskostnader' with a checkbox for 'Ja, jag vill betala driftskostnader' and another for 'Nej, jag vill betala inte driftskostnader'. A note at the bottom explains that fordrade levnadskostnader are for expenses exceeding 200 SEK per month.

Så här fyller du i sidan 4

Övriga upplysningar

Underskrift

den sökande förvaltningsledaren ombud med fullmakt

Jag samtycker till att hävtvång får göras av inkomster från Försäkringskassan/Pensionmyndighet. Jag ansvarar själv för att uppgifterna stämmer och jag försäkras på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta och fullständiga.

Datum: _____ Underskrift omsorgstagare: _____
Datum: _____ Underskrift make/maka: _____

Om du har fått hjälp med att fylla i blanketten, skriv namn och telefonnummer till den person som hjälpt dig.

Namn: _____ Telefonnummer: _____

Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning

Relation: förvaltningsledaren anhörig annan

Namn: _____
Adress: _____
Postnummer: _____
Ort: _____
Telefonnummer: _____

Sänd denna blankett till
Avgiftshandläggare
Växjö kommun
Omsorgförvaltningen, myndighetsavdelningen
Box 1222
351 12 Växjö

Vid frågor kontakta avgiftshandläggare som nås via kontaktcenrar, tel. 0470-460 00.

Om dina uppgifter förändras under året är du skyldig att lämna in en ny blankett.

Övriga upplysningar

Här kan du lämna övriga uppgifter.

Underskrift

Här skriver du datum och din namnteckning. Om du fått hjälp av någon att fylla i blanketten skriv namn och telefonnummer på den personen.

Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning

Om någon annan än du själv ska ta emot avgiftsbeslut och räkning fyller du i uppgifter här.

Skicka in blanketten till adressen längst ner på blanketten.

Om tidigare inlämnade uppgifter inte förändrats skriv detta i inkomstblanketten under Övriga upplysningar på sidan 4.

Tänk på att du är skyldig att meddela om dina uppgifter ändras. Detta kan påverka din vård- och omsorgsavgift.