

Så här fyller du i sid 1 och 2

Växjö kommun
Europas grönaste stad
www.vaxjo.se

Inkomstförfrågan | 2018
Vård- och omsorgsavgift

Inkomstförfrågan avser

Förnamn: Efternamn:

Personnummer:

Adress:

Postnummer: Ort:

Telefonnummer: E-postadress:

När du får hjälpinsatser från kommunen betalar du en avgift. Storleken på avgiften varierar från person till person, beroende på inkomst och hjälpbehov. Gäller det barn 18 år och yngre räknas föräldrarnas inkomst. Det gäller även barn mellan 18-21 år som gör en gymnasieutbildning.

De uppgifter som du lämnar på den här blanketten används till att beräkna vård- och omsorgsavgiften. Du ansvarar själv för att uppgifterna stämmer. Avgiften räknas om från och med den debiteringsmånad som blanketten kommer in till oss. Om du inte skickar in blanketten får du betala högsta avgift för den hjälp ditt barn får. Du betalar i efterskott. Inlämnade uppgifter kommer att registreras, lagras och användas som underlag för beslut om avgift.

Om du vill att kommunens avgiftshandläggare räknar ut hur stor avgiften 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 bara i denna sida. Du kommer då att få betala högsta avgift.

Jag vill inte lämna inkomstuppgifter utan betalar **högsta avgift** för hemtjänst, boendestöd, hemsjukvård, trygghetslarm, korttidsboende och växelvård. Jag är medveten om att avgiften kan bli lägre om uppgifter lämnas.

Datum: Underskrift:

1

Personuppgifter

Här fyller du i ditt barns för och efternamn, personnummer och adress.

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 ditt barn får. Glöm inte skriva under blanketten.

Förälder/vårdnadshavare

Här fyller du i ditt namn och den andra förälderns namn och personnummer.

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

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

Kryssa i rutan som motsvarar din familjesituation.

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

Bruttoinkomst 2018

Här fyller du själv i inkomster under passande rubrik. Inkomst som anhörigvårdare ska inte lämnas. Alla inkomster ska uppges i kronor per månad före skatt.

Inkomster som hämtas från

Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten/SPV

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

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.

Förälder/vårdnadshavare 1 Förnamn: Efternamn:

Personnummer:

Förälder/vårdnadshavare 2 Förnamn: Efternamn:

Personnummer:

Ytterligare barn under 19 år som bor hemma, ange barnens personnummer:

Medlem i trossamfund och betalar kyrkoavgift via skattsedel

Förälder/vårdnadshavare 1 Ja Nej Förälder/vårdnadshavare 2 Ja Nej

Familjeförhållande

Ensamstående Gift, sammanboende Gift, inte sammanboende

Sambo Sambo och har gemensamma barn

Jag/vi delar bostaden med:

Bruttoinkomst 2018

	Förälder/vårdnadshavare 1 kronor före skatt	Förälder/vårdnadshavare 2 kronor före skatt
Inkomst av tjänst till exempel lön, arvode	..... kr/mån	..... kr/mån
Övrig inkomst, inte skattepliktig	..... kr/mån	..... kr/mån
Tjänstepension	..... kr/mån	..... kr/mån
Privatpension	..... kr/mån	..... kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	..... kr/mån	..... kr/mån
Utlandspension, inte skattepliktig	..... kr/mån	..... kr/mån
Bostadsbidrag/bostadstillägg/boendetillägg	..... kr/mån	..... kr/mån
Övriga inkomster , till exempel AFA, föräldrapenning, a-kassa, aktivitetsstöd, underhållsbidrag till make/maka enligt domstolsutslag eller avtal	..... kr/mån	..... kr/mån
<input type="checkbox"/> Jag har försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd		

Inkomster som utbetalas av försäkringskassan/Pensionsmyndigheten och SPV behöver inte uppges. De hämtas automatiskt. Garantipension, Inkomstpension, Premiepension, Tilläggspension, Ankepension, Äldreförsörjningsstöd, Sjukpenning, Sjukersättning, Aktivitetsersättning, Vårdbidrag, Omställningspension, Efterlevandepension, Livränta, Särskilt bostadstillägg.

Inkomst av kapital

	Förälder/vårdnadshavare 1 kronor före skatt	Förälder/vårdnadshavare 2 kronor före skatt
Inkomstränta, schablonintäkt per den 31/12 föregående år	..... kr/år	..... kr/år
Utdelning av aktier och fonder	..... kr/år	..... kr/år
Inkomst uthyrning av privatbostad	..... kr/år	..... kr/år

Inkomst av näringsverksamhet

Bifoga senaste deklARATIONEN

Bifoga senaste deklARATIONEN

2

Så här fyller du i sid 3 och 4

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.

Egen ägd fastighet

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

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

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

Fri bostad

Uppge bostadsyta och om du betalar driftskostnader eller inte.

Fördyrade levnadskostnader

Har ditt barn, du eller den andra föräldern fördyrade levnadskostnader på grund av särskilda omständigheter som överstiger 200 kr per månad under större delen av året kan ett högre minimibelopp beviljas, bifoga intyg som styrker detta. En individuell prövning görs.

Om ditt barn, du eller den andra föräldern 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 ditt barn, du eller den andra föräldern en beviljad handikappersättning och yrkar på fördyrade levnadskostnader på grund av merkostnader för förvaltare/godman, ska ett intyg från Försäkringskassan skickas med. Detta för att styrka att handikappersättningen inte omfattar förvaltar/godmanskapet.

Vid underhållsstöd till barn kan avdrag göras med högst det av regeringen beslutade belopp för underhållsstöd. (se www.forsakringskassan.se)

Boendekostnad

Fylls i av förälder/vårdnadshavare som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

Hyra: kr/mån Bostadsyta: m²

Typ av bostad Hyrd bostad Bostadsrätt

Ingår värme Ja Nej

Ingår hushållsel Ja Nej

Ingår vatten Ja Nej

Ingår varmvatten Ja Nej

Fylls i av förälder/vårdnadshavare som bor i egen ägd fastighet

Taxeringsvärde: (Bostadsbyggnad + tomt)

Byggår:

Bostadsyta: m²

Tomträttsavgäld: kr/år

Lån på stadigvarande bostad

Långgivare	Skuldbelopp, kr	Räntesats, %
.....
.....

Fri bostad

Bostadsyta m²

Ja, jag/vi betalar driftskostnader kr/mån

Nej, jag/vi betalar inte driftskostnader.

Fördyrade levnadskostnader

Fördyrade levnadskostnader kan vara till exempel kostnader för förvaltare/godman, underhållsstöd för minderåriga barn, underhållskostnader för make/maka enligt domstolsutslag. Kostnaderna ska vara **veraktiga**, samt **styrkta** och **överstiga minst 200 kr/månad**.

Omsorgstagare: kr/mån

Förälder/vårdnadshavare 1: kr/mån Förälder/vårdnadshavare 2: kr/mån

Betalat du arvode till förvaltare eller godman, var god fyll i förvaltarens/godmans födelseår:

Om arvode för förvaltare/godman täcks genom försäkringskassans beslut om handikappersättning beviljas inte ett förhöjt minimibelopp. Har ditt barn eller du en beviljad handikappersättning och yrkar på fördyrade levnadskostnader för förvaltare/godman, ska intyg från Försäkringskassan skickas med. Detta för att styrka att handikappersättningen inte omfattar förvaltar/godmanskapet.

3

Övriga upplysningar

.....

.....

.....

Underskrift

förälder/vårdnadshavare förvaltare/godman ombud med fullmakt

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta och fullständiga.

Datum Underskrift förälder/vårdnadshavare 1

Datum Underskrift förälder/vårdnadshavare 2

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: förälder/vårdnadshavare förvaltare/godman annan

Namn:

Adress:

Postnummer: Ort:

Telefonnummer:

Sänd ifylld blankett till

Avgiftshandläggare
Växjö kommun
Omsorgsförvaltningen, Ljungadalsgatan 2 A
Box 1222
351 12 Växjö

Vid frågor kontakta omsorgsförvaltningens avgiftshandläggare som nås via kontaktcenter, tel. 0470 - 410 00.

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

4

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 nedan.

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.