

# Så här fyller du i sid 1 och 2



**Inkomstförfrågan | 2021**  
Vård- och omsorgsavgift

Läs igenom hela blanketten innan du börjar fylla i.

**Växjö kommun**

**Inkomstförfrågan avser**

Förnamn: ..... Efternamn: .....  
Personnummer: .....  
Adress: .....  
Postnummer: ..... Ort: .....  
Telefonnummer: ..... E-postadress: .....

De uppgifter du lämnar på den här blanketten används till att beräkna din vård- och omsorgsavgift. 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 går en gymnasieutbildning. Din avgift räknas om från och med den debiteringsmånad som blanketten kommer in till oss. Du betalar i efterhand.

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.

**Så behandlas dina personuppgifter**

För att kunna inkomstpröva 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 däremot aldrig fler personuppgifter än vad som är nödvändigt för vår verksamhet. De personuppgifter vi behandlar för vi huvudsakligen direkt av dig men uppgifter kan även hämtas från andra myndigheter, till exempel så hämtar vi inkomster från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten. Om du inte vill lämna de personuppgifter som vi behöver kan din avgift inte inkomstprövas och du får då den högsta avgiften.

Vi tillämpar alltid gällande personuppgiftsregler 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, fastsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Dina uppgifter kan också komma att användas för följande syften i verksamheten: tillgång, utbildning, utvärdering, 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 rättade, 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 ang. nr 21000-0662. För att utöva dina rättigheter och exempelvis begära ett registerutdrag kan du vända dig till omsorgsövervakningen genom att ringa 0470-410 00 eller skicka e-post till omsorgsanden@vxj.se

Växjö kommun har även ett dataskyddsbud som du kan vända dig till genom att ringa 0470-410 00 eller skicka e-post till info@vxj.se

Om du är missnöjd med vår hantering av dina personuppgifter kan du klaga hos tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Kontaktuppgifter hittar du på Datainspektionens hemsida [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)

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

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 avgiftshandläggare 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 skattedel. Detta påverkar skatteberäkningen när din avgift beräknas.

Kryssa i rutan som motsvarar din familjesituation.

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

## Bruttoinkomst 2021

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

## Inkomster som hämtas från

### Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten

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

## Inkomst av kapital

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

Inkomst av utyrning av privatbostad räknas också som inkomst av kapital. Här ska du redovisa ett eventuellt överskott av utyrningen. 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 skattedel**

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

**Familjeförhållande**

Ensamstående  Gift, sammanboende  Gift, inte sammanboende  
 Sambo  Sambo och har gemensamma barn

Jag/ni delar bostaden med: .....

**Bruttoinkomst 2021**

	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/boendetilägg	..... 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
Typ av inkomst	..... kr/mån	..... kr/mån

Jag har försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd

**Inkomster som utbetalas av försäkringskassan/Pensionsmyndigheten behöver inte uppge. De hämtas automatiskt.**  
Garantipension, Inkomstpension, Premiepension, Tilläggspension, Ankepension, Äldre försörjningsstöd, Sjukpenning,  
Sjukskrivning, Aktivitetsersättning, Vårdbidrag, Omställningspension, Efterlevandepension, Livränta, Särskilt bostadstillägg.

**Inkomst av kapital**

	Förälder/vårdnadshavare 1 kronor före skatt	Förälder/vårdnadshavare 2 kronor före skatt
Inkomst ränta, schablonintäkt per den 31/12 föregående år	..... kr/år	..... kr/år
Utdelning av aktier och fonder	..... kr/år	..... kr/år
Inkomst utyrning 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 långivare, 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](http://www.forsakringskassan.se))

## Boendekostnad

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

Hyra: ..... kr/mån

Bostadsyta: ..... m<sup>2</sup>

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)

Bostadsyta: ..... m<sup>2</sup>

Tomträttsavgäld: ..... kr/år

Lån på stadigvarande bostad

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

Fri bostad

Bostadsyta ..... m<sup>2</sup>

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 varaktiga, samt styrka 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 ansvarar själv för att uppgifterna stämmer och 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 ifyllt blankett till

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

Vid frågor kontakta avgiftshandläggare som nds 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 avgiftbeslut 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.**