

# Så här fyller du i sid 1 och 2

Växjö kommun  
Europas grönaste stad  
www.vaxjo.se

**Inkomstförfrågan | 2018**  
Vård- och omsorgsavgift

Fyll i blanketten digitalt  
Istället för att fylla i denna blankett kan du lämna in uppgifter om dina inkomster via en e-tjänst på kommunens webbplats [www.vaxjo.se](http://www.vaxjo.se), <http://www.vaxjo.se>. För att logga in behöver du e-legitimation eller bank-id.

**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.

De uppgifter som du lämnar på den här blanketten används till att beräkna din vård- och omsorgsavgift. Du ansvarar själv för att uppgifterna stämmer. Din avgift 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 du 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 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 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 skriver du in ditt namn, ditt 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 avgiftshandläggare ska räkna ut hur stor din avgift blir. Du kommer då att få betala högsta avgift för den hjälpen du får. Glöm inte skriva under blanketten.

## Familjeförhållanden

Kryssa i rutan som motsvarar din familjesituation.

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

Delar du bostaden men 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.

## Bruttoinkomst 2018

Här fyller du själv i inkomster under passande rubrik. Ange vem som är utbetalare av din tjänstepension. 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** 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 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 inkomstdeklaration.

**Familjeförhållande**

Ensamstående  Sambo  Gift, sammanboende  Gift, inte sammanboende

Make/maka/sambos Förnamn: ..... Efternamn: .....  
Make/maka/sambos personnummer: .....

Jag/vi delar bostaden med: .....

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

**Medlem i trossamfund och betalar kyrkoavgift via skattsedel**

Omsorgstagare  Ja  Nej Make/maka  Ja  Nej

**Bruttoinkomst 2018**

	Omsorgstagare kronor före skatt	Make/maka kronor före skatt
Tjänstepension t ex AMF, Alecia, SPP, KPA m fl. utbetalare .....	kr/mån	kr/mån
Privatpension, övrig pension .....	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattepliktig .....	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, inte skattepliktig .....	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst till exempel lön, arvode .....	kr/mån	kr/mån
Övrig inkomst, inte skattepliktig .....	kr/mån	kr/mån
Bostadsbidrag/bostadstillägg/boendetillägg .....	kr/mån	kr/mån
<b>Övriga inkomster</b> , 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, Ankeppension, Äldreförsörjningsstöd, Sjukpenning, Sjuksättning, Aktivitetsersättning, Vårdbidrag, Omställningspension, Efterlevandepension, Livränta, Särskilt bostadstillägg.**

**Inkomst av kapital**

	Omsorgstagare kronor före skatt	Make/maka kronor före skatt
Inkomsttränta, schablonintäkt per den 31/12 föregående 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
Inkomst av näringsverksamhet		

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.

## 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 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 dig 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 dig som bor i egen ägd fastighet

Taxeringsvärde: ..... (Bostadsbyggnad + tomt)

Byggår: .....

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.

**Fördrade levnadskostnader**

Fördrade 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

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 förhått minimibelopp. Har du en beviljad handikappersättning och yrkar på fördrade levnadskostnader för förvaltare/godman, ska intyg från Försäkringskassan skickas med. Detta för att styrka att handikappersättningen inte omfattar förvaltar/godmanskapet.

3

**Övriga upplysningar**

.....

.....

.....

**Underskrift**

den sökande  förvaltare/godman  ombud med fullmakt

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:  förvaltare/godman  anhörig  annan

Namn: .....

Adress: .....

Postnummer: ..... Ort: .....

Telefonnummer: .....

Sänd ifyllt blankett till  
Avgiftshandläggare  
Växjö kommun  
Ljungadalsgatan 2 A  
Box 1222  
351 12 Växjö

Vid frågor kontakta 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.**