

BEGÄRAN OM INKOMSTUPPGIFT FÖR 2025

Innan kommunen tar ut en avgift för insatser till äldre eller funktionshindrade, måste vi försäkra oss om att du har ett ekonomiskt utrymme för att betala din hemtjänstavgift. Som hemtjänstinsats räknas personlig omvårdnad, serviceinsatser, trygghetslarm, hemsjukvård och dagverksamhet för personer med demenssjukdom.

Alla inkomster skall redovisas brutto före skatt.

Nya avgifter gäller från och med februari månad 2025. I avgiftsbroschyren som du också hittar på kommunens hemsida kan du se vilka inkomstregler och avgifter som gäller för Vård- och omsorgsförvaltningen i Alingsås kommun.

Det är viktigt för både dig och oss att inkomstsvaret kommer in så fort som möjligt efter att du fått ett beslut om insatser, alternativt att hemsjukvård påbörjats.

Du kan också välja att avstå från att lämna inkomstuppgifter och godkänner då att betala högsta avgift inom nivån.

När ett komplett svar kommit in till Vård- och omsorgsförvaltningen skickas ett avgiftsbeslut ut med inkomstberäkning och de nya avgifter du ska betala från och med februari 2025, eller när dina insatser startat. **De räkningar som kommer före avgiftsbeslutet är preliminära och justeras vid behov.**

Som framgår av avgiftsbroschyren kan måltidsavgift och bostadshyra sänkas i vissa fall om inte din förmögenhet överstiger 1,5 prisbasbelopp (i år = 88 200 kr). För att nämnden ska pröva detta krävs att du redovisar din förmögenhet på inkomstsidan av inkomstförfrågan och att du söker bostadstillägg hos Pensionsmyndigheten/ Försäkringskassan.

Ytterligare information om avgiftsfrågor kan du få genom att ringa oss, på telefonnummer 0322 – 61 66 71

Personuppgifter

Namn:.....Personnummer.....

Maka/make/sambo.....Personnummer.....

Adress.....Postadress.....

Telefonnummer.....E-post.....

Civilstånd

Ensamstående, änka/änkling

Gift, sammanboende

Sammanboende, ej gift

Gift, lever åtskilda

Annan räkningsmottagare än dig själv

Samtycke lämnas till att fakturor skickas till annan mottagare än registrerad kund via namnunderskrift nedan **av bägge parter, alternativt kopia av fullmakt**

Namn:.....

Adress:.....

.....

Telefon:

Jag väljer att inte fylla i denna inkomstförfrågan och accepterar istället att betala avgift enligt maxtaxa

.....
 Datum Namn Make/maka

Inkomster

Följande pensioner och förmåner hämtas automatiskt från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och behöver INTE anges av dig/er:

Pensionsinkomster via Försäkringskassan	
Garantipension	Äldreförsörjningsstöd
Tilläggs pension	Sjuk- och aktivitetsersättning
Efterlevandepension, skattepliktig	Bostadstillägg
Efterlevandepension, ej skattepliktig	Särskilt bostadstillägg
Inkomstpension	Arbetskadolivränta
Premiepension	Bostadsbidrag

Ange aktuella bruttoinkomster (inkomster före skatt).

Äkta makar anger ALLTID bådas inkomster.

	Egen inkomst 2025	Make/makas inkomst 2025
Tjänstepension, tex KPA, Alecta, SPP, SPV och AMF	.....kr/mån	.....kr/mån
Privat pensionsförsäkring	.....kr/mån	.....kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	.....kr/mån	.....kr/mån
Utlandspension, ej skattepliktig	.....kr/mån	.....kr/mån
Övriga pensioner	.....kr/mån	.....kr/mån
Äldreförsörjningsstöd	.....kr/mån	.....kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	.....kr/mån	.....kr/mån
Inkomst av tjänst	.....kr/mån	.....kr/mån
Sjukpenning	.....kr/mån	.....kr/mån
Livränta, skattepliktig	.....kr/mån	.....kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	.....kr/mån	.....kr/mån
Övriga inkomster, skattepliktiga	.....kr/mån	.....kr/mån
Inkomst uthyrning av privatbostad	.....kr/mån	.....kr/mån
Överskott av kapital Tex ränteinkomst, inkomst från aktieutdelning och reavinst (försäljning av bostad)	.....kr/år 2024	.....kr/år 2024

Förmögenhet, obligatorisk uppgift

mer än 88 200 kr (1,5 prisbasbelopp 2025)

Bocka i den ruta som stämmer

mindre än 88 200kr (1,5 prisbasbelopp 2025)

Boendeuppgifter

Typ av boende

- särskild bostad (äldreboende)
 hyrd bostad
 bostadsrätt

Fylls i av dig/er som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

Månadshyra/månadsavgiftkr/månad **Bostadsyta** m²

- | | | | | |
|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| Ingår värme | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |
| Ingår hushållsel | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |
| Ingår vatten | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |
| Ingår varmvatten | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |
| Ingår sophämtning | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |
| Ingår möbler i hyran | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nej |

Fylls i av dig/er som bor i eget hus

Totalt taxeringsvärdekr

Avvikande fastighetsavgift.....kr/år

Boyta.....m²

Tomträttsavgäld/arrende.....kr/år

Ägarandel, egen.....% Ägarandel, make/maka.....%

Lån på eget hus/bostadsrätt

(ange endast lån där bostaden är lämnad som säkerhet för lånet)

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

Fördyrade levnadskostnader för höjning av förbehållsbeloppet (OBS! minst 200 kr/månad och stadigvarande) Till exempel höga livsmedelskostnader p g a matallergi och kostnad för god man. Preciserad vad kostnaderna avser, samt beloppet.

.....
.....
.....

Har du fyllt i alla uppgifter korrekt? Även "överskott av kapital" och "förmögenhet"? Sätt 0 eller streck vid de inkomsttyper som saknas. Ej korrekt ifylld blankett återsändes för komplettering.

Jag/vi försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta och fullständiga. Lämnade uppgifter kan komma att kontrolleras när årets deklaration är fastställd.

..... Ort och datum	..... Namnunderskrift
..... Ort och datum	..... Namnunderskrift Make/Maka
..... Ort och datum	..... Namnunderskrift/namnförtydligande Behjälplig

Information om behandling av personuppgifter

Alla personer som på något sätt för stöd och hjälp av vård- och omsorgsförvaltningen registreras i våra journalsystem och tillhörande stödsystem.

Beroende på ditt ärende hos oss kan dina behandlande personuppgifter vara av olika karaktär. Det kan handla om hälso- och sjukvårdsjournaler, sociala journaler, information som möjliggör för personalen att planera dina insatser, samt information för att säkerhetsställa att du betalar rätt avgifter. Vi behandlar dina och i förekommande fall även dina anhörigas kontaktuppgifter. De registreringar vi utför har lagliga grunder och kan inte väljas bort. De är till för att vi ska kunna utföra vårt uppdrag gentemot dig på ett säkert och effektivt sätt. Det är också lagstyrt när uppgifter ska arkiveras och/eller gallras (tas bort). Precis som tidigare är det bara de som har en vård-/arbetsrelation till dig som har rätt att ta del av dina uppgifter.

Om du valt en annan utförare än kommunen så kommer den utföraren att kunna ta del av dina uppgifter eftersom de har en vård-/arbetsrelation till dig. I de fall kommunen överlåter utförandet av servicetjänster till andra leverantörer så kommer dessa att ges tillgång till de personuppgifter som de behöver för att kunna utföra sitt uppdrag.

I vissa särskilda fall behöver vi ha ditt samtycke för att behandla eller dela med oss av dina personuppgifter. Till exempel när vi samarbetar med sjukhus och vårdcentraler eller registrerar uppgifter i nationella kvalitetsregister. Det är inget nytt för oss och vi frågar dig om det är aktuellt.

Om du upptäcker att uppgifter om dig är felaktiga, missvisande eller ofullständiga så har du rätt att begära rättelse. Du har också rätt att begära ett registerutdrag för att kunna se i vilka register du finns med. Vård- och omsorgsnämnden är ytterst ansvariga för alla personuppgifter som förvaltningen hanterar. Kommunen har också ett övergripande dataskyddsbud som kontrollerar att förvaltningen följer dataskyddsförordningen.

För kontakt med Vård- och omsorgsförvaltningen i frågor gällande personuppgifter och registrering kan du skicka e-post till vard.omsorg@alingsas.se eller ringa till vård- och omsorgens ekonomiadministratörer på telefonnummer 0322-61 66 71.

Det går också bra att kontakta dataskyddsbudet genom att skicka e-post till dataskyddsbud@alingsas.se eller ringa kommunens växel på telefonnummer 0322-61 60 00.