



## Blankett för beräkning av vård- och omsorgsavgift 2024

Du har fått ett avgiftsbeslut hemskickat med de uppgifter kommunen har om inkomst och eventuell bostadskostnad. **Om du önskar tillägga eller ändra något i dina uppgifter så kan du fylla i denna blankett. Om uppgifterna på avgiftsbeslutet stämmer behöver du inte skicka in blanketten.**

Uppgifter ska lämnas av båda makar/sambor/registrerade partner även om det endast är en person som har insatser eller trygghetslarm.

### Personuppgifter

Namn		Personnummer
Make/maka/sambo/reg. Partner		Personnummer
Gatuadress		
Postadress		
Telefon		
Civilstånd		
<input type="checkbox"/> Gift/registrerad partner	<input type="checkbox"/> Gift, make/maka bor på vård- och omsorgsboende	
<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamboende/änka/änkling	

Du kan välja att inte lämna dina inkomstuppgifter. Du får då betala för dina utförda insatser upp till maximal avgift 2575 kr per månad.

**Jag väljer att inte lämna några inkomstuppgifter.** Jag är införstådd med att beräkning av inkomst, förbehållsbelopp och avgiftsutrymme inte kan göras. Jag accepterar därmed att betala för utförda insatser upp till maxavgiften enligt gällande taxa.



## Bostadskostnad

Ange vilken boendeform du har. Bor du i vård- och omsorgsboende behöver du inte fylla i några ytterligare uppgifter, dessa hämtas automatiskt. Om du är sammanboende delas boendekostnaden på hälften vid avgiftsberäkningen. Du fyller dock i hela beloppet i rutorna nedan.

<input type="checkbox"/> Jag bor på vård- och omsorgsboende	
<input type="checkbox"/> Jag bor i hyresrätt      Månadshyra:	
Observera att hyresspecifikation som visar vad som ingår i boendekostnaden ska bifogas. <b>Handlingar utan hyresspecifikation återsändes för komplettering.</b>	
Ingår kostnader för uppvärmning av bostaden i hyran? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ingår hushållsel i hyran? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag bor i bostadsrätt      Månadsavgift:	
Observera att avgiftsspecifikation som visar vad som ingår i boendekostnaden ska bifogas. <b>Handlingar utan avgiftsspecifikation återsändes för komplettering.</b>	
Ingår kostnader för uppvärmning av bostaden i avgiften för bostadsrätt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Räntekostnad (kr/år):	Ange bostadsyta i kvm:
<input type="checkbox"/> Jag bor i egen fastighet	
Taxeringsvärde:	Bostadsyta i kvm:
Räntekostnad för lån (kr/år):	

## Ansökan om förhöjt förbehållsbelopp

Ange nedan eventuella merkostnader för varaktiga behov som inte inkluderas i minimibeloppet, exempelvis kostnad för god man. Med varaktigt behov menas att kostnaden är regelbundet återkommande och överstiger 200 kr/mån. Bifoga en handling som styrker kostnaden.

**Ansökan utan handling som styrker kostnaden återsänds för komplettering.**

	Kr/mån
	Kr/mån



## Skattepliktiga inkomster

Fyll i er inkomst per månad före skatt i de olika kategorierna nedan. Om du är gift eller har en registrerad partner sammanräknas som regel era inkomster och hälften anses tillhöra respektive make/maka.

	Belopp	Belopp make/maka/ sambo/reg. partner
<b>Pensioner pensionsmyndigheten</b> Garantipension, Tilläggspension, Änkepension, Premiepension inklusive ev. livränta.	<i>Behöver inte fyllas i</i> <i>Dessa uppgifter hämtas</i> <i>automatiskt från</i> <i>Pensionsmyndigheten</i>	<i>Behöver inte fyllas i</i> <i>Dessa uppgifter hämtas</i> <i>automatiskt från</i> <i>Pensionsmyndigheten</i>
Tjänstepension fr. Alecta, AMF, KPA, SPV m.fl. <b>Ange vilken:</b>	Kr/mån	Kr/mån
Privatpension	Kr/mån	Kr/mån
Sjukersättning allmän, annan sjukersättning anges nedan	Kr/mån	Kr/mån
Aktivitetsersättning	Kr/mån	Kr/mån
Utlandspension som skattas i Sverige, i svenska kronor.	Kr/mån	Kr/mån
Förvärvsinkomst/arvode/övrig inkomst (t.ex. lön från anställning)	Kr/mån	Kr/mån
Annan ersättning t.ex. annan/privat sjukersättning <b>Ange vilken:</b>	Kr/mån	Kr/mån

## Kapitalinkomster

Redovisas per år enligt senaste självdeklaration

	Belopp	Belopp make/maka/ sambo/reg. partner
Inkomstränta, utdelning fonder/aktier, se årsbesked från bank eller deklaration	Kr/år	Kr/år



## Ej skattepliktiga inkomster

Fyll i er inkomst per månad i de olika kategorierna nedan. Om du är gift eller har en registrerad partner sammanräknas som regel era inkomster och hälften anses tillhöra respektive make/maka.

	<b>Belopp</b>	<b>Belopp make/maka/ sambo/reg. partner</b>
<b>Bostadstillägg</b>	<i>Behöver inte fyllas i Dessa uppgifter hämtas automatiskt från Pensionsmyndigheten</i>	<i>Behöver inte fyllas i Dessa uppgifter hämtas automatiskt från Pensionsmyndigheten</i>
Särskilt bostadstillägg	Kr/mån	Kr/mån
Utlandspension som ej skattas i Sverige, i svenska kronor	Kr/mån	Kr/mån
Livränta som ej skattas i Sverige	Kr/mån	Kr/mån
Annan ej skattepliktig inkomst Ange vilken:	Kr/mån	Kr/mån
Försörjningsstöd/ekonomiskt bistånd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
<i>Om ja, skicka med en kopia på beslut. Om inte kopia skickas med får du tillbaka inkomstblanketten för komplettering.</i>		



## Annand fakturamottagare

<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Namn		Personnummer	
Adress			
Postadress			
Telefon		Telefon mobil	

## Trossamfund

För att rätt skattesats ska användas vid beräkning av inkomst.

Medlem i svenska kyrkan	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-------------------------	-----------------------------	------------------------------

## Önskar samlingsfaktura

Om flera personer i samma hushåll debiteras för insatser kan ni välja att få allting samlat på en faktura.

## Underskrift

Härmed försäkrar jag på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela kommunen om ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.	
Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Make/makas namnteckning	Make/makas namnförtydligande

Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.

Lämnas inga eller ofullständiga uppgifter kan full avgift komma att tas ut för omsorgen.

## Ifylld blankett samt bifogade underlag skickas till:

Jokkmokks Kommun

Avgiftshandläggare Socialtjänsten

962 85 Jokkmokk

Vid frågor:

0971-171 39 telefontid 08.45 – 09.15

E-post: avgifter.soc@jokkmokk.se

