



FALKENBERGS KOMMUN
Socialförvaltningen
Stöd och Hälsa
311 80 FALKENBERG

INFORMATION OM AVGIFT FÖR VÅRD- OCH OMSORG OCH SERVICETJÄNSTER

Kommunen måste innan man tar ut omvårdnadsavgift, försäkra sig om att den enskilde har ekonomiskt utrymme för att betala. Detta kallas avgiftsutrymme och räknas fram med ledning av den ifyllda blanketten "Underlag för avgiftsberäkning". I uträkning av avgiftsutrymme tas hänsyn till förbehåll för personliga utgifter (t ex matkostnader, mediciner, elräkning, TV-avgift) och förbehåll för bostad (tex hyra eller egen fastighet).

Kommunen använder nivåer för avgifter inom hemtjänst i ordinärt och i särskilt boende. Högsta avgift är 1712 kr/månad. Avgiften beror på hur mycket hjälp Ni har. **Abonnemang gäller för omvårdnad och larm. Fr o m 080101 gäller abonnemang på mat på särskilt boende.**

För avgiftsreducering krävs att Ni fyller i nedanstående underlag. Uppgifterna skall vara aktuella och avser inkomster före skatt. Inkomstuppgifterna kompletterar de kommunen får från RFV eller Pensionsmyndigheten (visas med *). Skatt beräknas enligt skattetabell. Makars inkomster läggs samman och delas sedan i två lika delar. Uppgifterna kan komma att kontrolleras hos berörda andra myndigheter.

Ej inlämnad uppgift medför att Ni får betala högsta omvårdnadsavgift. Ni har möjlighet att avstå från att fylla i inkomstuppgifterna men måste då underteckna nedanstående ruta. Då görs ingen avgiftsreduktion utan Ni får högsta omvårdnadsavgiften. **Vid ändring av uppgifter börjar de gälla fr o m den dag vi får ändringen till oss.**

Ifylld blankett återsändes snarast, dock senast inom 14 dagar, till Falkenbergs kommun, Socialförvaltningen, Stöd och Hälsa, 311 80 FALKENBERG. Besöksadress: Turbingränd 11
**För ev frågor eller besök kontakta Eva-Lena Kullberg tel 0346-88 62 16 eller Marianne Nelson (även Servicetjänster) tel 0346-88 62 12. Tel.tid mellan kl 08.30-10.00.
Servicetjänster Marie Wallgren tel 0346-88 66 30**

Ni har möjlighet att avstå från att lämna uppgifterna, kryssa då för detta och skriv under handlingen:

Jag/Vi vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av avgiftsutrymmet inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala högsta omvårdnadsavgift enligt kommunens taxa.

.....
Ort och datum

.....
Sökanden

.....
Maka/make/sammanboende

Sökandes personnummer
Område, tjänst

Make/makas/samman-
boendes personnumme:

För att underlätta äldre- och handikappomsorgens administration registreras uppgifter om enskilda med hjälp av automatisk databehandling (ADB). Registrerad har rätt att få utdrag om sig ur sådant register.

Civilstånd

- Ensamstående, änka/änkling
 Gifta, sammanboende
 Gifta, ej sammanboende
 Sammanboende, ej gifta

* Behöver ej ifyllas

Pensionsinkomster före skatt, kr per månad 2011

	Sökande	Maka/make
Allmän ålderspension		
Garantipension från Pensionsmyndigheten *		
Tilläggs pension från Pensionsmyndigheten *		
Tjänstepension		
SPV (Statens Pensionsverk)		
KPA (Kommunernas pensionsanstalt)		
SPP (Svenska personalpensionskassan), Alecta		
Privat pensionsförsäkring		
Privat pensionsförsäkring		
Övriga skattepliktiga pensionsinkomster		
Efterlevandepension tex änkepension från Pensionsmyndigheten *		
Livränta från Pensionsmyndigheten *		
Utländsk pension, i svenska kronor		
Övriga skattepliktiga pensioner/försäkringar tex STP (Särskild tilläggs pension via AMF) Övriga skattepliktiga tjänstepensioner Övriga efterlevandepensioner Övrig livränta		

* Behöver ej ifyllas

Övriga skattepliktiga inkomster före skatt, kr per månad 2011

	Sökande	Maka/make
Inkomst av tjänst		
Inkomst av näringsverksamhet		
Sjuk-/aktivitetsersättning från RFV *		
Övriga skattepliktiga förmåner/ersättningar		

Övriga ej skattepliktiga inkomster, kr per månad 2011

	Sökande	Maka/make
Äldreförsörjningsstöd från Pensionsmyndigheten *		
Övriga ej skattepliktiga inkomster		

Inkomst av kapital enl deklARATION, kr per år 2010-12-31

	Sökande	Maka/make
Ränteinkomster, inkomst från aktieutdelningar, brutto		
Övr inkomster av kapital, realisationsvinster mm, brutto		
Underskott av kapital		

Bostadstillägg för pensionärer, kr per månad 2011

	Sökande	Maka/make
BTP och SBTP från Pensionsmyndigheten *		

Fylls i av Dig/Er som bor i hyrd bostad/bostadsrätt/egen hyresfastighet

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Äldreboende | <input type="checkbox"/> Hyra kr/månad |
| <input type="checkbox"/> Hyrd bostad | <input type="checkbox"/> Hyra kr/månad |
| <input type="checkbox"/> Bostadsrätt | <input type="checkbox"/> Avgift kr/månad |
| <input type="checkbox"/> Kooperativ hyresrätt | <input type="checkbox"/> Hyra kr/månad |
| <input type="checkbox"/> Egen fastighet | |

Ingår hushållsel? Ja Nej

Ev uthyrning, kvm

Fylls i av Dig/Er som bor i egen fastighet (uppgifter hämtas från senaste fastighetstaxeringsbeslutet)

Kommunal fastighetsavgift

Tomträttsavgäld, kr/år

Värme, sophämtning
vatten och avlopp

Ränteutgift för bostadslån
(ej amortering)/år

Övriga kostnader (t ex god man, fördyrad kost, hemmaboende barn)

Offentliga uppgifter kan komma att inhämtas från försäkringskassa och skatteverket vid behov av komplettering. Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen, PuL, och överförs till administrativa avdelningens personregister.

Nedanstående person ska ta emot räkningen och har fullmakt att agera för min räkning i övrigt med frågor som berör mina avgifter. OBS! Behöver endast ifyllas om annan än sökande ska mottaga posten.

Efternamn och förnamn

Telefon

Gatuadress

Mobiltelefon

Postnummer Postadress

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.

Datum Sökande

Behjälplig vid upprättande av förfrågan

För att underlätta äldre- och handikappomsorgens administration registreras uppgifter om enskilda med hjälp av automatisk databehandling (ADB). Registrerad har rätt att få utdrag om sig ur sådant register.