



INKOMSTUPPGIFTER

Karlshamns kommun begär årligen in inkomstuppgifter från omsorgstagare för att kunna göra en ny uträkning och fastställa avgiftsutrymmet. Detta sker efter årsskiftet och hänger samman med att basbeloppet förändras.

Karlshamns kommun hämtar även uppgifter från Riksskatteverket och Försäkringskassan.

1. Sökande

Maka / Make / Partner / Sambo

Personnummer		Personnummer
Efternamn och tilltalsnamn		Efternamn och tilltalsnamn
Adress		Postadress
Telefon hem	Telefon övrigt	E-post

2. Avstår att lämna inkomstuppgifter

- Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller maka/make/partner/sambo. Jag är därmed införstådd med att någon beräkning av förbehållsbelopp och avgiftsutrymme inte kan göras och jag accepterar att betala full avgift för det bistånd/hjälp jag har inom ramen för högkostnadsskyddet.

3. Uppgifter om bostad

Hyresrätt Hyra per månad _____

Särskild boendeform / äldreboende Hyra per månad _____

Bostadsrätt Avgift per månad _____

Skuldränta per år för bostadslån (exkl räntebidrag) _____

Egen bostadsfastighet Bostadsyta antal m² _____

Fastighetsbeteckning _____

Skuldränta per år (exkl räntebidrag) _____

Taxeringsvärde _____

4. Hur ser dina familjeförhållanden ut?

<input type="checkbox"/> Bor ensam	<input type="checkbox"/> Sambor	<input type="checkbox"/> Gift / Reg partner	<input type="checkbox"/> Lever tillsammans	<input type="checkbox"/> Lever åtskilda
------------------------------------	---------------------------------	---	--	---

<input type="checkbox"/> Har barn som bor hemma	Födda år _____
---	----------------

5. Månatliga inkomster (bruttoinkomst per månad)

	Sökande	Make / Maka / Reg partner
Garantipension från Försäkringskassan		
Tilläggspension från Försäkringskassan		
Övrig pension Försäkringskassan, t ex Änkepension		
SPV (pension om du arbetat statligt)		
KPA (pension om du arbetat kommunalt)		
Alecta / AMF (annan pension från arbete)		
Sjukersättning / Aktivitetsersättning / Sjukpenning (F-kassan)		
Livränta / Yrkesskada från F-kassan (skattepliktig del)		
Livränta / Yrkesskada från F-kassan (ej skattepliktig del)		
Privat pensionsförsäkring		
Övriga privata pensioner		
Inkomst av tjänst (ej pension)		
Utländsk pension (ej skattepliktig, skatt redan dragen)		
Bostadsbidrag / Bostadstillägg		
Övriga inkomster, t ex hyresinkomst vid uthyrning		

6. Inkomst av näringslivsverksamhet

	Sökande	Make / Maka / Reg partner
Aktiv näringsinkomst		
Passiv näringsinkomst		

7. Kapitalinkomster (skicka med kopia av Inkomstdeklaration inklusive Specifikation)

	Sökande	Make / Maka / Reg partner
Överskott av kapital (se sid 4 i Inkomstdeklarationen)		

8. Merkostnader som kan beaktas (Mer än 200 kr/månad under minst 6 månader/år)

God man, kostnad per år (uppgifter ska styrkas skriftligen genom kopia av arvodesbeslut)	
Matdistribution (ange antal portioner per månad)	
Underhåll för minderårig (kostnad per månad)	
Annat. Vad?	

10. Autogiro

Kommunen erbjuder dig att kostnadsfritt ansluta dig till autogiro. Blankett för autogiroanmälan kan beställas från ekonomikontoret, telefon 0454-811 50.
--

11. Betalningsvillkor

Avgiften faktureras månadsvis. Fakturering sker i efterskott. Fakturan skickas ut i början av månaden och betalning ska vara kommunen tillhanda den sista i samma månad. Om du / ni väljer att betala med autogiro dras pengarna från ditt / ert konto den sista vardagen varje månad.

Vid eventuellt krav efter skickad påminnelse uttages 160 kr i inkassoavgift.

12. Behjälplig med ansökan (t ex god man / förvaltare, anhörig eller annan kontaktperson)

Namn		E-post	
Adress		Postadress	
Telefon hem	Telefon arbete	Telefon mobil	Telefon övrigt

13. Annan fakturaadress (t ex god man / förvaltare, anhörig eller annan kontaktperson)

Namn		E-post	
Adress		Postadress	
Telefon hem	Telefon arbete	Telefon mobil	Telefon övrigt

14. Personuppgiftslagen – PuL

Personuppgifter i blanketter hanteras enligt lagen om behandling av personuppgifter, 26 § Personuppgiftslagen (PuL). Den registrerade har rätt att på begäran en gång per kalenderår erhålla gratis besked om vilka personuppgifter rörande den sökande som behandlas eller ej, varifrån uppgifterna hämtats, ändamålet med behandlingen och till vilka mottagare eller kategorier mottagare som uppgifterna lämnats ut till. Enligt 28 § PuL har den registreade rätt att begära rättelse beträffande personuppgifter som behandlats i strid mot lagen.

15. Underskrift

Ort och datum	
Jag försäkrar att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. Jag är också medveten om att jag är skyldig att anmäla kommande förändringar till Karlshamns kommun.	
Sökandens underskrift	Ev god man / förvaltares underskrift

Efter utskick skall denna inkomstförfrågan vara besvarad inom 2 veckor.

I annat fall kommer beslut om avgiftsutrymme att fattas utan hänsyn till individuella uppgifter i avvaktan på att inkomstuppgifter inkommer.

Du kan få hjälp av avgiftsassistenterna med att fylla i blanketten, telefon 0454-810 42, 810 96.

Inkomster, boendekostnader och eventuella merkostnader skall styrkas med verifikationer / kvitton.

Bifoga kopia av din senaste inkomstdeklaration.

**Insändes till: Karlshamns kommun
Omsorgsförvaltningen
Biståndsenheten
374 81 KARLSHAMN**