

## Information angående avgifter och inkomstförfrågan

Enligt Socialtjänstlagen måste kommunen innan man tar ut avgift för insatser till äldre eller funktionshindrade, försäkra sig om att den enskilde har ekonomiskt utrymme för att betala. En inkomstförfrågan skickas därför till var och en som ska betala sådan avgift som underlag för beräkning av avgift. Du kan inkomma med din inkomstförfrågan när som helst under året. Så länge inkomstförfrågan inte är inskickad, kommer avgiften beräknas utifrån maxtaxa. Samtliga avgifter beräknas om årligen, vilket innebär att du som har pågående insatser vid årsskiftet får en ny inkomstförfrågan som ska fyllas i, annars debiteras maxtaxa.

En inkomstförfrågan skickas också ut till dig som har blivit beviljad en insats från hemsjukvården. Kostnad för hjälpmedel debiteras som en engångskostnad. **Har du enbart kostnad för hjälpmedel behöver du inte lämna in den utskickade inkomstförfrågan.**

Avgiften beräknas utifrån dina uppgifter som du uppgett i inkomstförfrågan. Din avgift för vård- och omsorgsinsatser kan inte bli högre än ditt avgiftsutrymme. Avgiften kan inte heller överstiga maxtaxan som för år 2026 är 2660 kronor per månad. Kostnader som inte ingår i avgiftsutrymmet och som du betalar utöver är till exempel mat, hyra och hjälpmedel. Om din situation förändras, kontakta avgiftshandläggare till exempel om du flyttar till särskilt boende eller blir ensamstående, eftersom det kan påverka avgiften och vad du ska betala

Du kan ansöka om individuellt tillägg om du har fördyrade levnadskostnader av varaktig karaktär exempelvis kostnader för god man eller matportioner. Ansökan görs via separat blankett. Blanketten finns på kommunens hemsida.

**Kom ihåg att kontrollera om du har rätt bostadstillägg, vilket du ansöker om hos pensionsmyndigheten.**

Återsänd bifogad inkomstförfrågan till:

Älvsbyns kommun  
Avgiftshandläggare  
Svarspost 950 073 400  
942 20 Älvsbyn

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR)

Kontaktuppgifter:  
Avgiftshandläggare, telefon 0929 – 17216  
Älvsbyns kommun



### 1. Personuppgifter

Namn		Personnummer
Make/maka/sambo		Personnummer
Adress		Postadress
E-post	Telefon	Telefon make/maka
Civilstånd		
<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Gift, sammanboende	<input type="checkbox"/> Änka/änkling
<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Gift, lever åtskilda	

### 2. Övriga personer som bor i bostaden

Hemmavarande barn under 21 år samt övriga personer som bor i bostaden.

Namn	Personnummer

### 3. Jag väljer att inte fylla i denna inkomstförfrågan och accepterar istället maxtaxa.

Genom att avstå från att fylla i ekonomiska förhållanden på nästkommande sidor i denna blankett som avser mig eller make/ maka innebär det att jag betalar avgift enligt maxtaxa.

.....  
Datum                      Sökande    Make/ maka

### 4. Till vem ska faktura/avgiftsbeslutet sändas om annan än ovan

<input type="checkbox"/> Jag vill att faktura skickas till nedanstående	<b>Relation</b>	
<input type="checkbox"/> Jag vill att avgiftsbeslutet skickas till nedanstående	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare
	<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> Annan
Namn		
Adress	Postadress	Telefon

## 5. Aktuella bruttoinkomster (inkomster före skatt)

Pensioner och övriga förmåner **nedan kommer att hämtas** via Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och behöver därför **INTE** anges av dig/er.

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

### 5a. Aktuella bruttoinkomster fortsättning **OBS ersättning anges per månad och innan skatt**

Fyll i dina inkomster innan skatt (bruttoinkomst).

Övriga inkomster	Sökande	Make/maka
Tjänstepension (T.ex. KPA, AMF)	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Inkomst uthyrning av privatbostad	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, ej skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Sjukpenning	kr/mån	kr/mån
Livränta, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån

### 5b. Aktuella kapitalinkomster

Anga ränteinkomster samt inkomster från aktieutdelningar för 2025, dock ej realisationsvinster/förluster.

Kapitalinkomster	Sökande	Make/maka
Ränta/Schablonintäkt	kr/år	kr/år
Inkomst uthyrning av privatbostad	kr/mån	kr/mån

## 6. Boendekostnad

Registrera uppgifter i någon/några av nedan passande alternativ.

### 6a. Kryssas i av dig/er som bor i särskilt boende

### 6b. Fylls i av dig/er som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

(bifoga hyres- eller avgiftsavi samt i förekommande fall låneavi)

Typ av boende     Hyrd bostad    Månadshyra .....    Bostadsytta, kvm .....  
                          Bostadsrätt    Månadsavgift .....    Bostadsytta, kvm .....

Ingår hushållsel     Ja     Nej                      Ingår värme             Ja     Nej  
Ingår varmvatten     Ja     Nej                      Ingår sophämtning     Ja     Nej  
Ingår vatten             Ja     Nej

Eventuella inkomster av uthyrning ..... kr/mån

Bor någon ytterligare i bostaden förutom make/maka     Ja     Nej

### 6c. Fylls i av dig/er som bor i egen fastighet

#### Totalt taxeringsvärde för fastighetsavgift    kr

Avvikande fastighetsavgift ..... kr/år

Tomträttsavgäld/arrende ..... kr/år

Eventuella inkomster av uthyrning ..... kr/mån

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

Boyta.....m<sup>2</sup>

### 6d. Lån på egen fastighet/bostadsrätt

Långgivare.....    Skuldbelopp ..... kr    Räntesats. ....%

Långgivare.....    Skuldbelopp ..... kr    Räntesats. ....%

## 7. Övriga upplysningar

T.ex. kostnad för god man.

.....

Jag/vi önskar blankett för autogiro

## 8. Underskrift

Jag/vi försäkrar med heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten att jag är skyldig att meddela förändringar som kan påverka min avgift, t.ex. inkomster, boendekostnader m.m. och godkänner att vi hämtar in uppgifter från Försäkringskassan, pensionsmyndigheten och i vissa fall skattemyndigheten.

<b>Ort/Datum</b>	
<b>Sökande</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Make/maka</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Behjälpligs namnteckning</b>	<b>Behjälpligs namnförtydligande och telefon</b>