

Inkomstförfrågan 2019
Underlag för beräkning av avgifter inom Vård och Omsorg

1. Vård- och omsorgstagare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Civilstånd Gift Sambo Änka/änkling eller ensamstående		

Make, maka, sambo eller registrerad partner

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gemensamt boende Ja Nej		

2. Självkostnadspris eller individuell beräkning? (Välj ett alternativ)**Självkostnadspris**

Jag väljer att betala min avgift enligt självkostnadspriset inom ramen för högkostnadsskyddet/maxtaxan och behöver inte lämna mina bostadskostnader eller inkomstuppgifter och **går vidare till punkt 6-10.**

- Trygghetslarm 285 kr/månad
- Hemvård omvårdnad 219 kr/timme
- Hemvård service 439 kr/timme
- Hemsjukvård 219 kr/månad
- Dagvård 0 kronor
- Matdistribution (abonnemang, avser leverans) 205 kr/månad
- Hemvård korttidsplats/växelvård 70 kr/dygn
- Hemvård vård- och omsorgsboende 2089 kr/månad
- Hjälpmedelsabonnemang 66 kr/månad
- Högkostnadsskydd/maxtaxa 2089 kr/månad

Individuell beräkning

Jag väljer att få min avgift individuellt beräknad ("inkomstprövad") och **går vidare till punkterna 3-10.**

3. Bostadskostnader (förväntade bostadskostnader innevarande år)

Hyresrätt	Bostadsrätt	Egen fastighet	
Hyra (kr/mån)	Avgift (kr/mån)	Bostadsyta (kvm)	Taxeringsvärde (kr)
El (kr/mån)	Hushållsel och uppvärmning (kr/mån)	Hushållsel och uppvärmning (kr/mån)	
Hemförsäkring (kr/mån)	Bostadsränta (kr/år)	Bostadsränta (kr/år)	

4. Inkomstuppgifter

Pension och bostadsbidrag/bostadstillägg från **Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten hämtar vi maskinellt.** Övriga pensioner och inkomster fylls i nedan. Bruttobelopp för respektive inkomst framgår på 2019-års utbetalningsbesked.

4a. Inkomster i brutto (före skatt) per månad	Vård- och omsorgstagare	Make, maka eller reg. partner
KPA	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Alecta	kr brutto/mån	kr brutto/mån
AMF	kr brutto/mån	kr brutto/mån
SPV	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Privat pension	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Privat pensionsförsäkring	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Inkomst av tjänst	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Näringsinkomst aktiv passiv	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Utlandspension skattepliktig ej skattepliktig	kr brutto/mån	kr brutto/mån
Övrig inkomst	kr brutto/mån	kr brutto/mån
4b. Inkomst av kapital (per den 31 dec 2018)	Vård- och omsorgstagare	Make, maka eller reg. partner
Ränteinkomster	kr/år	kr/år
Utdelning på aktier	kr/år	kr/år
Vinst vid försäljning av aktier och fonder	kr/år	kr/år

5. Särskild kostnad

Kostnad för Godman eller förvaltare Bifoga arvodesbeslut	kr/år
---	-------

6. Mottagare av faktura, avgiftsbeslut och inkomstförfrågan, om annan än vård- och omsorgstagare

Fakturaadress (faktura)		C/o adress (avgiftsbeslut och inkomstförfrågan)	
Förnamn	Efternamn	Förnamn	Efternamn
Adress		Adress	
Postnummer	Postort	Postnummer	Postort
Telefon (även riktnummer)	Relation	Telefon (även riktnummer)	Relation

7. Autogiro

Jag önskar betala via autogiro och kommer att få handlingar att fylla i. Du som redan har ett aktivt autogiro kan bortse från denna punkt.
--

8. Har någon hjälpt dig att fylla i inkomstförfrågan? Om ja, fyll i nedan.

Förnamn	Efternamn	Telefon (även riktnummer)	Relation
Jag ger denna person fullmakt. Fullmakten innebär att Myndighetsenheten får kontakta denna person för att efterfråga och delge uppgifter i denna inkomstförfrågan.			

9. Övriga upplysningar

10. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att ifyllda uppgifter på blanketten är riktiga och fullständiga. Om uppgifterna förändras är det min skyldighet att meddela avgiftshandläggaren på Myndighetsenheten.	
Ort	Datum
Namnteckning	

Kontaktuppgifter
Vård & Omsorg
Myndighetsenheten
Avgiftshandläggare
Tel: 0431-77345
Telefontid: tisdag, onsdag,
fredag kl 08:30-10:30

Inkomstförfrågan skickas till:
Båstads Kommun
Avgiftshandläggare
Myndighetsenheten
269 80 - BÅSTAD