



KARLSTADS KOMMUN

Inkomstförfrågan

Vård- och omsorgsförvaltningen

**Bifoga inkomstspecifikation från deklaration
samt kopia på hyresavi.**

Efternamn och tilltalsnamn (Person 1)	Personnummer	Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Civilstånd
Efternamn och tilltalsnamn (Person 2)	Personnummer		Civilstånd
Adress			Telefonnummer

- Jag/vi vill inte lämna inkomstuppgift och accepterar att betala enligt maxtaxa.
- Jag/vi vill att en beräkning görs och bifogar här inkomstspecifikation från deklaration samt kopia på hyresavi.

Boendekostnad

Enfamiljshus, fyll i nedanstående uppgifter

Uträkning sker utefter schablon

Byggår	Bostadsyta i kvadratmeter	Taxeringsvärde	Räntor, tomträttsavgäld Kr/år
--------	---------------------------	----------------	----------------------------------

Bostadsrätt, ange ränta nedan samt bifoga kopia på hyresavi

Räntor Kr/år

Om ändring av boendekostnad skett och bostadstillägg finns, ska ändringen anmälas till Pensionsmyndigheten / Försäkringskassan.

Jag/vi har övriga inkomster som ej upptas i deklarationen t.ex. utlandspension och bifogar kopia på underlag från dessa.

Kostnad för God man

Om du har God man ska du bifoga verifikationer för denna kostnad.

Försäkran och underskrift **skickas in inom tre veckor.**

Kommunen hämtar automatiskt de utbetalningar som gjorts från Pensionsmyndigheten samt Försäkringskassan och härmed godkänner jag dessa kontroller. Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanna och kompletta och lovar meddela om någon uppgift ändras.

Ort och datum	Behjälpligs underskrift
Underskrift (person 1)	Namnförtydligande
Underskrift (person 2)	Telefon

Personuppgifterna i denna ansökan kommer att behandlas, i enlighet med Dataskyddsförordningen, för att handlägga din ansökan om insatser hos vård- och omsorgsförvaltningen. Vård- och omsorgsnämnden är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Mer information om hur vi hanterar dina personuppgifter finns på <https://karlstad.se/personuppgifter>.

**KARLSTADS KOMMUN****Information**

Den avgift du kommer att få betala baseras på de uppgifter du lämnar i inkomstförfrågan, specifikationen samt de uppgifter vi hämtar från Pensionsmyndigheten/Försäkringskassan. Avgifterna beräknas enligt bestämmelserna i Socialtjänstlagen (SoL 8 kap 2-9 §).

Inkomstförfrågan lämnas till dig i samband med att du beviljas insatser. I foldrarna "Avgifter inom vård och omsorg" och "Kostnader och avgifter inom LSS" ser du aktuella avgifter för olika insatser.

För att vi ska kunna räkna ut din avgift, gör så här:

- Fyll i Inkomstförfrågan. **Glöm inte att skriva under!**
- Bifoga hyresavi. Enfamiljshus fylls i på inkomstförfrågan.
- Bifoga specifikationen till din senaste Inkomstdeklaration. Här hämtar vi uppgifter om till exempel KPA, Alecta, inkomsträntor med mera. **Är du gift bifogas båda makars specifikation.**
- **Om du inte fyller i och skickar in uppgifterna accepterar du att betala maxtaxa** för dina insatser enligt ditt biståndsbeslut.

Vi behöver ditt svar inom tre veckor.

Tack för samarbetet!

Med vänliga hälsningar
Debiteringsenheten
Vård- och omsorgsförvaltningen
Karlstads kommun