



SVEDALA KOMMUN

INKOMSTFÖRFRÅGAN från Vård och Omsorg år 2025

Du får denna blankett eftersom du har beviljats insatser från Vård och Omsorg i Svedala kommun, till exempel trygghetslarm, hemtjänst, hemsjukvård, hjälpmedel, särskilt boende eller korttidsboende.

På denna blankett meddelar du om du vill lämna uppgifter om dina inkomster och därmed få ditt personliga avgiftsutrymme beräknat.

Du ska då fylla i under punkt 1 samt 3 - 8 och signera under punkt 9.

Att lämna uppgifter om dina inkomster är frivilligt, du behöver inte lämna in några uppgifter om din inkomst om du accepterar att betala för dina insatser enligt kommunens maxtaxa upp till högkostnadsskyddet som är 2 642 kronor per månad för år 2025.

Du ska då fylla i under punkt 1 - 2 samt 8 och signera under punkt 9.

1. Personuppgifter

Den sökandes förnamn och efternamn	Personnummer
Makes/Makas/Registrerad partners förnamn och efternamn	Personnummer
Sambos förnamn och efternamn (<i>inkomster för sambos behöver ej anges</i>)	Personnummer
Barn som du har försörjningsplikt för (<i>under 18 år eller heltids-studerande upp till 21</i>)	Personnummer

2. Högsta avgift enligt högkostnadsskyddet

Jag väljer att inte lämna några uppgifter om mina/våra inkomster och bostadsförhållanden

Därmed accepterar jag att betala för mina insatser enligt kommunens maxtaxa upp till högkostnadsskyddet som är 2 642 kronor per månad för år 2025.

Fyll i namn och personnummer under punkt 1 samt underskrift under punkt 9. Fyll inte i punkt 3-7.

3. Uppgifter om dina/era månatliga bruttoinkomster år 2025

Pensioner som betalas ut av Pensionsmyndigheten ska du inte redovisa, dessa uppgifter hämtar vi själva från Pensionsmyndigheten. Du/ni ska redovisa pensioner och inkomster som betalas ut av andra utbetalare.

Det är viktigt att du anger beloppen innan skatt eftersom vi sedan i våra beräkningar av ditt avgiftsutrymme gör avdrag för skatt.

Du behöver inte ange din sambos inkomstuppgifter.

Skattepliktig inkomst	Utbetalare	Sökandes inkomst per månad före skatt	Make/makas inkomst per månad före skatt (ej sambos inkomster)
Tjänstepension: AMF, Alecta, KPA, SPV, Avanza eller annan utbetalare		kr/mån	kr/mån
Privat pension		kr/mån	kr/mån
Utländsk pension eller livränta		kr/mån	kr/mån
Lön från arbetsgivare		kr/mån	kr/mån
Sjukersättning, sjukpenning, föräldrapenning, arbetslöshetsersättning, aktivitetsersättning		kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet		kr/mån	kr/mån
Annan inkomst / ersättning		kr/mån	kr/mån

Ej skattepliktig inkomst	Utbetalare	Sökandes inkomst	Make/makas inkomst (ej sambos inkomster)
Bostadstillägg, bostadsbidrag		kr/mån	kr/mån
Avtalsgrupp-sjukersättning (AGS)		kr/mån	kr/mån
Barnbidrag, studiebidrag, underhållsbidrag		kr/mån	kr/mån
Annan ersättning / bidrag		kr/mån	kr/mån

Jag har försörjningsstöd Om ja, bifoga beslut om ekonomiskt bistånd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

4. Kapitalinkomster

Här ska du ange inkomst av skattepliktigt kapital per 31/12 inkomstår 2024. Dessa uppgifter finns under punkt 7.2 på inkomstdeklarationen. Observera att det **inte är kapitalbeloppet** i sin helhet som ska anges – **endast kapitalinkomsten**.

Skattepliktig inkomst	Utbetalare	Sökandes kapitalinkomst före skatt	Make/makas kapitalinkomst före skatt (ej sambos inkomster)
Ränta på bankmedel		kr/år	kr/år
Utdelning på fonder och aktier		kr/år	kr/år
Inkomst vid uthyrning av privatbostad		kr/mån	kr/mån

5. Sökandes kostnader för god man/förvaltare

	Namn	Kostnad avser år	Kostnad per år
God man			kr/år
Förvaltare			kr/år

6. Särskilt boende

Ange om du och/eller make/maka bor på särskilt boende, om du anger namn på boendet så vet vi vilken hyra som debiteras.

Om maka/make/sambo eller registrerad partner bor kvar i det ordinarie boendet uppge deras bostadskostnader under punkt 7 - Uppgifter om bostaden.

<input type="checkbox"/> Sökande bor i särskilt boende	Boendets namn:
<input type="checkbox"/> Make/maka bor i särskilt boende	Boendets namn:

7. Uppgifter om bostaden för år 2025

Vi följer schablontabellerna som Pensionsmyndigheten använder vid beräkning av boendekostnader.

Om du bor i egen fastighet:

Vi hämtar uppgifterna om din egen fastighet från Fastighetsregistret för att kunna beräkna boendekostnaderna för dig som bor i villa/småhus. Uppge också tomträttsavgäld samt eventuella räntekostnader för bostadslån på fastigheten.

<input type="checkbox"/> Sökande bor i egen fastighet	Vi hämtar uppgifter om din fastighet från Fastighetsregistret
Tomträttsavgäld	kr/år
Räntekostnad för bostadslån 2024-12-31	kr/år

Om du bor i bostadsrätt:

Ange din grundavgift, där ingår inte kostnad för parkeringsplats, garage, elavgift, bredband eller hemförsäkring.

<input type="checkbox"/> Sökande bor i bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Uppvärmning ingår i avgiften
Avgift	kr/mån
Räntekostnad för bostadslån 2024-12-31	kr/år

Om du bor i hyresrätt:

Ange din grundhyra, där ingår inte kostnad för parkeringsplats, garage, elavgift, bredband eller hemförsäkring.

<input type="checkbox"/> Sökande bor i hyresrätt	
Hyra	kr/mån
<input type="checkbox"/> Hyra avser kallhyra och det tillkommer kostnad för:	<input type="checkbox"/> Uppvärmning
	<input type="checkbox"/> Varmvatten
	<input type="checkbox"/> Vattenförbrukning
	Lägenhetens storlek i kvm:

8. Ange om avgiftsbeslut och/eller faktura ska skickas till annan person än dig själv.

	Avgiftsbeslut	Faktura
Relation	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annan	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Annan
Namn		
Adress		
Postadress		
Telefon		

9. Underskrift och försäkran

Jag försäkrar härmed att de lämnade uppgifterna är korrekta och att jag förbinder mig att underrätta om förändringar samt att jag tagit del av Svedala kommuns gällande avgiftsbestämmelser. Jag är medveten om att ovanstående uppgifter kan komma att kontrolleras	
_____	_____
Ort och datum	Underskrift

10. Behjälplig att fylla i blanketten har varit:

Den som varit behjälplig att fylla i blanketten accepterar även att bli kontaktad för eventuella kompletteringar.

Namn:	Telefonnummer dagtid:
E-postadress:	

Skicka blanketten till adressen nedan eller lämna in den till kundservice i kommunhuset:

Svedala Kommun
Kommunhuset
Ref: Vård och Omsorg
Åbjörngatan 7
233 80 Svedala

GDPR: Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Personuppgifter som du lämnar kommer att registreras i ett datasystem och används för att administrera din avgift. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är att uppgiften behövs för att myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter sparas i enlighet med lagkrav och informationshanteringsplanen. De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Personuppgiftsansvarig är socialnämnden i Svedala kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du genom att kontakta oss på