



SVEDALA KOMMUN

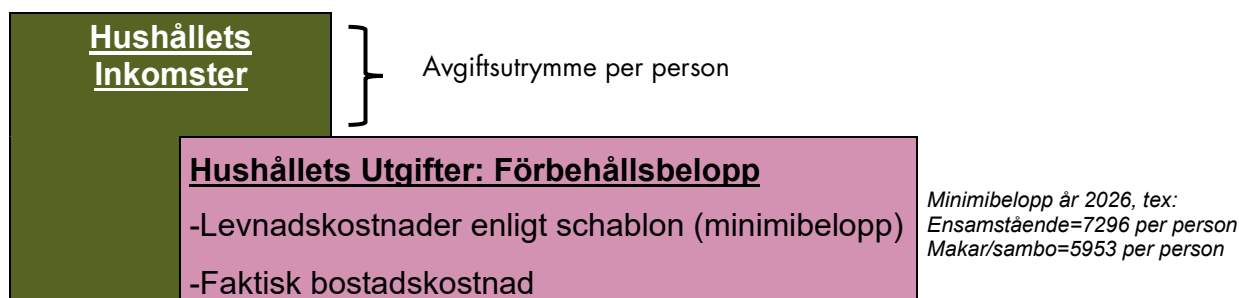
INKOMSTFÖRFRÅGAN från Vård och Omsorg år 2026

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.

Att lämna uppgifter om dina inkomster är frivilligt och på denna blankett kan du lämna dina uppgifter och få ditt personliga avgiftsutrymme beräknat. Du bör lämna dina uppgifter om du tror att ditt personliga avgiftsutrymme kan bli lägre än 2 660 kronor per månad.

Du ska då fylla i uppgifter under punkt 1 samt 3 – 7 (8) och signera under punkt 9.

Skillnaden mellan dina inkomster och utgifter är ditt avgiftsutrymme



Du behöver inte skicka in denna blankett om du accepterar att betala för dina insatser enligt kommunens maxtaxa. Du betalar då upp till högkostnadsskyddet som är 2 660 kronor per månad för år 2026 (se punkt 2 för undantag).

1. Personuppgifter

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

2. Högsta avgift enligt högkostnadsskyddet (maxtaxa)

Jag accepterar maxtaxa men skickar in blanketten eftersom:

☐ jag vill ange en annan postmottagare

eller

☐ jag har tidigare lämnat mina inkomstuppgifter men vill nu byta till maxtaxa

Fyll i under punkt 1 - 2 samt 8 och signera under punkt 9.

Fyll inte i punkt 3-7.

Gå till sidan 6 och signera blanketten om du accepterar maxtaxa ovan.

Fortsätt fylla i nedan om du vill lämna uppgifter om inkomster och bostadsförhållanden

3. Uppgifter om dina/era månatliga bruttoinkomster år 2026

☐ **Jag väljer att lämna uppgifter om mina/våra inkomster och bostadsförhållanden**

Jag meddelar mina inkomster och bostads- kostnader/förhållanden under punkt 3-7 nedan och vill därmed få mitt personliga avgiftsutrymme beräknat. Det kan aldrig överstiga högkostnadsskyddet som är 2 660 kronor per månad för år 2026.

Fyll även i namn och personnummer under punkt 1 samt underskrift under punkt 9.

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 tex privata bolag, dessa uppgifter kan vi inte hämta in själva.

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
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
Annan ersättning / bidrag		kr/mån	kr/mån

Jag har försörjningsstöd Om ja, bifoga ditt beslut om ekonomiskt bistånd	☐ Ja	☐ Nej
--	-----------------------------	------------------------------

4. Kapitalinkomster

Här ska du ange inkomst av skattepliktigt kapital per 31/12 inkomstår 2025. 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 make/make/sambo eller registrerad partner bor kvar i det ordinära boendet uppge deras bostadskostnader under punkt 7 - Uppgifter om bostaden.

☐ Sökande bor i särskilt boende	Boendets namn:
☐ Make/maka bor i särskilt boende	Boendets namn:

7. Ordinärt boende: Uppgifter om bostaden för år 2026

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.

☐ Sökande bor i egen fastighet	Vi hämtar uppgifter om din fastighet från Fastighetsregistret
Tomträttsavgäld:	kr/år
Räntekostnad för bostadslån 2025-12-31:	kr/år

Om du bor i bostadsrätt:

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

☐ Sökande bor i bostadsrätt	☐ Uppvärmning ingår i avgiften
Avgift:	kr/mån
Räntekostnad för bostadslån 2025-12-31:	kr/år

Om du bor i hyresrätt:

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

☐ Sökande bor i hyresrätt	
Hyra:	kr/mån
☐ Hyra avser kallhyra och det tillkommer kostnad för:	☐ Uppvärmning
	☐ Varmvatten
	☐ Vattenförbrukning
	Lägenhetens storlek i kvm:

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

	Avgiftsbeslut	Faktura
Relation	☐ Anhörig ☐ God man ☐ Annan	☐ Anhörig ☐ God man ☐ 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
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