



Ansökan sänds till Leksands kommun
Myndighetsutövning
Hagagatan 8
79380 Leksand

Redovisning av inkomster inom Vård och Omsorg

OBS! Du debiteras högsta avgift för beviljade insatser tills vi får in dina inkomstuppgifter och gör då en ny beräkning utifrån inkomster och boendekostnad. Det kan leda till att du får betala en lägre avgift.

Personuppgifter	Egna	Maka/make <input type="checkbox"/> Sambo
Namn		
Personnummer		
Adress		
Fakturaadress (om fakturan ska gå till annan än dig)		

Avstår från att lämna inkomstuppgift

Jag/vi avstår från att lämna inkomstuppgifter och är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och därmed accepterar att betala full avgift enligt taxa.

Ort och datum:

Underskrift:

Vi får automatiskt in uppgifter från Pensionsmyndigheten gällande Garantipension, Tilläggspension, Premiépension samt Änkepension.

Övriga aktuella pensioner/inkomster från annan utbetalare måste redovisas nedan.

Inkomstuppgifter/pension	Sökande	Make/maka
Kommunal pension (KPA)	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Statlig pension SPV	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Pension från AMF/Alecta/SPP	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övriga pensioner	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Skattepliktig utlandspension	Valuta/mån, före skatt:	Valuta/mån, före skatt:
Ej skattepliktig utlandspension	Valuta/mån, före skatt:	Valuta/mån, före skatt:
Skattepliktig inkomst, lön AFA	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Sjukersättning/AFA	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Sjukpenning	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Vårdbidrag/skattepliktig del	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Arbetslöshetskassa	Kr/mån, före skatt	Kr/mån, före skatt
Utbetalning från individuellt pensionssparande	Kr/mån, före skatt	Kr/mån, före skatt

Inkomst av kapital 31/12 föregående år (OBS! Obligatorisk uppgift även om beloppet är 0 kr)

Till exempel ränta, utdelning på kapital, aktier, obligationer per den 31/12 föregående år (ej realisationsvinst eller realisationsförlust)

Sökande _____ kr/år	Make/maka _____ kr/år
---------------------	-----------------------

Besöksadress
Hagagatan 8
Leksand

Postadress
Hagagatan 8
Leksands kommun
79380 Leksand

Hemsida/e-post
www.leksand.se
kundtjanst@leksand.se

Telefon/fax
0247 800 00
0247 144 65

Org.nr
212000-2163

Bostadstillägg/bostadsbidrag

Har ni sökt bostadstillägg hos pensionsmyndigheten eller bostadsbidrag hos Försäkringskassan? Sätt kryss eller belopp på lämpligt ställe.

Ja, fått beviljat med _____kr/mån	Jag har sökt med ej ännu fått svar <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---

Boendekostnad (Bifoga kopia av senaste hyresavin, hyra för garage eller motorvärmplats ska inte ingå i hyran)

Hyreslägenhet	Hyra/mån, inkl. värme _____kr/mån
Hur stor är lägenheten? _____Kvm	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bostadsrätt	
Månadsavgift/hyra _____kr/mån	Skuldränta _____kr/år (ej amortering)

Eget hus (OBS! Behöver bara fyllas i om du inte har bostadstillägg)

Fastighetsbeteckning: _____	Boendeyta _____kvm:
Taxeringsvärde: _____	Bor du i fastigheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Värdeår: _____	Hur stor andel äger du? _____%
Skuldränta _____kr/år (ej amortering)	

Kostnader för t ex god man

Om du har kostnader för till exempel god man eller andra kostnader som i genomsnitt är minst 200 kr/månad under minst halva året kan du uppge dem här. Det kan påverka din avgift. **Bifoga kvitto.**

Underskrifter

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga	Behjälplig
Namn-teckning: _____	Namn-teckning: _____
Namn-förtydligande:	Namn-förtydligande:

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Kommunstyrelsen (personuppgiftsansvarig) behöver använda dina personuppgifter för att kunna handlägga ditt avgiftsärende. Dina uppgifter behandlas enligt dataskyddsförordning artikel 6.1e. Dina personuppgifter kommer endast att användas som underlag för att bedöma och administrera avgifter. Dina personuppgifter kommer inte att delas med andra organisationer förutom med ett personuppgiftsbiträden vid teknisk behandling. Dina personuppgifter kommer att gallras senast efter 5 år alternativt sparas i urval (om du är född dag 5,15 eller 25). Du kan ha rätt enligt GDPR att få; ett registerutdrag, information om behandling av dina uppgifter, radera eller rätta uppgifter, ta med dig dina uppgifter, klaga till datainspektionen eller begära att behandlingen upphör genom att kontakta kommunens dataskyddsbud (kommun@leksand.se). Detta påverkar dock inte lagligheten av behandlingen som grundar sig på detta samtycke.

Kontaktuppgifter:

Avgiftshandläggare
Tel.nr.0247-805 25
Mail: avgiftshandlaggare.voo@leksand.se

Telefontid måndag - torsdag 10.00 – 11.30

Besöksadress
Hagagatan 8
Leksand

Postadress
Hagagatan 8
Leksands kommun
79380 Leksand

Hemsida/e-post
www.leksand.se
kundtjanst@leksand.se

Telefon/fax
0247 800 00
0247 144 65

Org.nr
212000-2163