

## 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	Make/Maka/Partner
Namn		
Personnummer		
Adress		
Fakturaadress (om fakturan ska gå till annan än dig)		

### Relationsstatus

Gift/Reg.partner   
  Sambo   
  Ensamstående

### Avstår från att lämna inkomstuppgift

<input type="checkbox"/>	<b>Jag/vi avstår från att lämna inkomstuppgifter och därmed accepterar att betala full avgift enligt taxa. (Kom ihåg att underteckna, vänd!)</b>
--------------------------	--

Inkomster som du/ni får utbetalda av Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan **behöver du/ni inte lämna**, de uppgifterna hämtar vi.

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

Pensioner	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:
Privat pensionsförsäkring	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övriga pensioner	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Utlandspension	Valuta/mån, före skatt:	Valuta/mån, före skatt:
Inkomster	Sökande	Make/maka
Inkomst av tjänst	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Inkomst av näringsverksamhet	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övriga ej skattepliktiga inkomster	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övrigt	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
---------------------	-----------------------

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

<b>Hyreslägenhet</b>	Hyra/mån, inkl. värme _____ kr/mån
Hur stor är lägenheten? _____ Kvm	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Bostadsrätt</b>	
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)	
<b>Eller:</b>	
Faktiska boendekostnader _____ kr/mån	

**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.**

**Övriga upplysningar**

_____
_____

**Underskrifter**

<i>Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga</i>	Behjälplig
Datum och namnteckning: _____	Datum och namnteckning: _____
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

**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](mailto:avgiftshandlaggare.voo@leksand.se)  
Telefontid måndag – torsdag 10.00-11.30

**Besöksadress**  
Hagagatan 8  
Leksand

**Postadress**  
Myndighetsutövning  
Leksands kommun  
79380 Leksand

**Hemsida/e-post**  
[www.leksand.se](http://www.leksand.se)  
[kundtjanst@leksand.se](mailto:kundtjanst@leksand.se)

**Telefon/fax**  
0247 800 00  
0247 144 65

**Org.nr**  
212000-2163

**Besöksadress**  
Hagagatan 8  
Leksand

**Postadress**  
Myndighetsutövning  
Leksands kommun  
79380 Leksand

**Hemsida/e-post**  
[www.leksand.se](http://www.leksand.se)  
[kundtjanst@leksand.se](mailto:kundtjanst@leksand.se)

**Telefon/fax**  
0247 800 00  
0247 144 65

**Org.nr**  
212000-2163