

## Inkomstuppgifter för din avgift inom vård och omsorg

Fyll i dina inkomster och din boendekostnad så att vi kan räkna ut din avgift. Om du inte fyller i uppgifterna får du betala högsta avgiften. Du måste meddela oss om dina uppgifter ändras.

### Så fyller du i blanketten

- Fyll i alla uppgifter som gäller dig
- Skriv belopp per månad före skatt (brutto), om inget annat står
- Skicka in blanketten när du är klar
- Kontakta oss om du behöver hjälp

### Personuppgifter

Fyll i dina uppgifter.

För- och efternamn:

Personnummer (12 siffror):

Adress:

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

### Civilstånd

Välj ett alternativ:

Ensamstående  Gift  Sambo

### Om du inte vill lämna inkomstuppgifter

Jag vill inte lämna uppgifter om inkomst

Om du kryssar i detta behöver du bara fylla i sidan med personuppgifter och skriva under.

## Inkomster

Du behöver inte fylla i:

- garantipension
- inkomstpension
- premiepension
- bostadstillägg

Vi hämtar de uppgifterna automatiskt.

Så fyller du i

- Ange belopp per månad före skatt
- Utländsk pension anges efter skatt

### Dina inkomster

Tjänstepension (till exempel Alecta, AMF, KPA) före skatt:

Privat pensionsförsäkring:

Pension från annat land efter skatt:

Lön, a-kassa eller liknande:

Ersättning från Försäkringskassan:

Övriga inkomster:

### Kapital

Ränta och utdelning från sparande (per år):

Bifoga en kopia av din senaste deklARATION från Skatteverket.

### Boendekostnad

Fyll i din kostnad per månad.

Hyra eller avgift:

Bor du i villa eller radhus?

Ja  Nej

Om ja, ange dina kostnader per år i tabellen nedan. Om inges anges räknar kommunen ut efter Pensionsmyndighetens schablon.

El	
Vatten	
Samfällighetsavgift	
Sophämtning	
Latrin-, /slamtömning	
Sotning	
Ränteutgifter för bostadslån	
Hemförsäkring	

### Har du extra kostnader?

Exempelvis renovering av hus, medicin som inte ingår i högkostnadsskyddet, god man, förvaltare eller annan utgift. Ange kostnader över 200 kronor per månad.

Beskriv kostnaden samt ange belopp/månad. Bifoga underlag som styrker kostnaden.

## Underskrift

Jag intygar att uppgifterna stämmer.

Datum:

Namnteckning:

## Behöver du hjälp?

Ring 08-540 810 00

## Betala med autogiro

Vill du betala med autogiro?

Kontakta kommunens servicecenter så får du en blankett.

Telefon: 08-540 810 00

## Skicka blanketten till

Österåkers kommun

Socialförvaltningen

Hackstavägen 22, 184 86 Åkersberga

## Behandling av personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter för att handlägga ditt ärende.

Du har rätt att få veta vilka uppgifter vi har om dig och att få fel rättade.

Personuppgiftsansvarig är ansvarig nämnd i Österåkers kommun.

Kontakt: [dataskyddsbud@osteraker.se](mailto:dataskyddsbud@osteraker.se)

Läs mer på [osteraker.se/personuppgifter](http://osteraker.se/personuppgifter)