

## Uppgifter för beräkning av avgift för vård och omsorg

Plats för ankomststämpel

**Blanketten skickas till:**

Socialförvaltningen  
512 80 Svenljunga

- Om ni är flera i hushållet ska bådas uppgifter fyllas i även om bara en av er har hjälp.
- Uppgifter om garantipension, tilläggspension, änkepension och bostadstillägg hämtas av handläggaren från Försäkringskassan. Dessa behöver du därför inte fylla i på denna blankett.
- Skriv under blanketten och skicka den till adressen som står angiven här ovan. Om inte blanketten lämnas in tar kommunen ut maxavgiften för vård och omsorg utan eventuella reduceringar du kan ha rätt till. Rättningar görs inte bakåt i tiden. Du har också möjlighet att avstå från att fylla i uppgifter genom att acceptera maxavgift. Markera här med ett kryss:
- Kompletterande uppgifter kan komma att krävas in av handläggaren
- Om du har frågor är du välkommen att ta kontakt med kommunens avgiftshandläggare på telefon 0325-180 00. Information finns även på kommunens hemsida [www.svenljunga.se](http://www.svenljunga.se)

### Personuppgifter

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| Namn sökande         | Personnummer sökande          |
| Namn maka/make/sambo | Personnummer maka/make/ sambo |
| Adress               |                               |

### Inkomst före skatt/ månad

### Sökande

### Maka/make/sambo

| Inkomst före skatt/ månad                                   | Sökande | Maka/make/sambo          |
|-------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|
| Garantipension                                              |         | <input type="checkbox"/> |
| Tilläggspension                                             |         |                          |
| KPA                                                         |         |                          |
| SPV                                                         |         |                          |
| Inkomst av tjänst och/eller näringsverksamhet               |         |                          |
| Änkepension                                                 |         |                          |
| AMF                                                         |         |                          |
| Alecta                                                      |         |                          |
| Provat/annan pension/annan inkomst/barnbidrag               |         |                          |
| Inkomstränta eller annan inkomst av kapital<br>Anges per år |         |                          |



## Boendekostnad för hyrd lägenhet eller bostadsrätt

|                                  |                                 |                                |                           |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Hyra kr/månad                    | Hushållsel ingår<br>Nej<br>Ja   | Varmvatten ingår<br>Ja<br>Nej  | Möbler ingår<br>Ja<br>Nej |
| Bostadsyta, kvm                  | Värmekostnad ingår<br>Ja<br>Nej | Sophämtning ingår<br>Ja<br>Nej | Vaten ingår<br>Ja<br>Nej  |
| Inkomst av uthyrning av bostaden |                                 |                                |                           |
| Skuld på bostaden kr.            | Räntekostnader per år kr.       |                                | Räntesats %               |

## Bostadskostnad egen fastighet

|                                                                                                                                                                                    |                                                      |                    |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Faktisk boendekostnad inkl. uppvärmning/månad                                                                                                                                      |                                                      |                    |             |
| Om den faktiska boendekostnaden inte kan styrkas, kan ni istället ange bostadsyta, bostadens taxeringsvärde samt räntekostnader. En schablonberäkning görs då av bostadskostnaden. |                                                      |                    |             |
| Fastighetsbeteckning                                                                                                                                                               | Skuld på bostaden                                    | Räntekostnader /år | Räntesats % |
| Taxeringsvärde                                                                                                                                                                     | Bostaden är lämnad som säkerhet för lån<br>Ja<br>Nej | Bostadsyta kvm.    | Ågarandel % |
| Tomträttsgäld                                                                                                                                                                      | Inkomst uthyrning av bostad kr/månad                 |                    |             |

## Särskilda omständigheter som kan påverka förbehållsbeloppet

|                                                          |                                                        |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Förklaring (Till exempel kostnad för god man, underhåll) | Kostnad per månad (Ska styrkas med kvitto, avtal etc.) |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

## Annan räkningsmottagare

|        |               |
|--------|---------------|
| Namn   | Relation      |
| Adress | Telefonnummer |

## Annan mottagare för avgiftsbeslut

|        |               |
|--------|---------------|
| Namn   | Relation      |
| Adress | Telefonnummer |

## Underskrift

Jag försäkrar att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna, och jag är medveten om att socialförvaltningen kan komma att kontrollera uppgifterna med andra myndigheter.

|       |                      |                              |
|-------|----------------------|------------------------------|
| Datum | Sökandes underskrift | Maka/make/sambos underskrift |
|-------|----------------------|------------------------------|

.....