



INKOMSTBLANKETT

För beräkning av vård- och omsorgsavgift
samt avgift för kommunal hemsjukvård

När inkomstblanketten lämnas för första gången, ska ni bifoga en kopia på senaste inkomstdeklarationen, den sida som heter specifikation till inkomstdeklaration 1. Efter detta sker en individuell beräkning av avgiften. I väntan på att ni lämnar in senaste inkomstdeklarationen kommer avgift enligt maxtaxa eller enligt avgiftsnivå tas ut.

Maxtaxa för år 2023 är 2 359 kronor per kalendermånad.

1. Sökande personuppgifter

Namn		Personnummer (AAMMDD-XXXX)	
<input type="checkbox"/> Gift/reg.partner	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamstående	
Namn på make/maka/reg.partner/sambo		Personnummer (AAMMDD-XXXX)	
Eventuellt hemmavarande barn under 19 år, ange personnummer på barnet/barnen (AAMMDD-XXXX)			

Uppgifter i denna blankett lämnas under sanningsförsäkran. Genom att fylla i blanketten godkänner du till att offentliga uppgifter inhämtas från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Skatteverket. Om du inte vill lämna uppgifter/samtycka till att uppgifter om dig hämtas in, kan du istället kryssa i nedanstående ruta. Du kommer då att debiteras maxtaxa eller enligt avgiftsnivå.

- Jag väljer att inte lämna uppgift om inkomster eller kostnader och accepterar därmed maxtaxa eller avgift.
- Jag vill att mina fakturor ska betalas via autogiro, autogiroblanketten bifogas.
- Jag vill inte ha autogiro

2. Avgiftsbeslut och faktura ska skickas till annan person

Relation (exempel god man)	
Förnamn och efternamn	Telefon
Adress	Postadress

3. Kostnad som kan påverka din avgift

Om du har en månadskostnad högre än 200 kronor per månad för god man eller underhållskostnad för minderårig			
<input type="checkbox"/> God man	kr/år	<input type="checkbox"/> kostnad för minderå-	kr/år

Var god vänd för inkomstuppgifter och namnteckning →

Håbo kommun samlar in dina personuppgifter i syfte att handlägga din inkomstblankett. Vi behandlar dina uppgifter med stöd av artikel 6.1 e i Dataskyddsförordningen. Behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgiftsansvarig för hanteringen av dina personuppgifter är vård- och omsorgsnämnden i Håbo kommun. Läs mer om dina rättigheter, hur Håbo kommun hanterar personuppgifter samt hur du kommer i kontakt med dataskyddsombudet på habo.se/personuppgifter.

INKOMSTBLANKETT

För beräkning av vård- och omsorgsavgift samt avgift för kommunal hemsjukvård

Håbo kommun inhämtar inkomstpension, garantipension, premiepension, änke-efterlevande pension yrkesskadelivränta, bostadstillägg och äldreförsörjningsstöd, därför behöver inte dessa uppgifter anges på denna blankett.

5. Övriga inkomster

Övriga inkomster som ska uppges	Sökande Belopp före skatt	Make/maka/reg.partner Belopp före skatt
Tjänstepension/avtalspension, t ex KPA, AMF, Alecta	kr/mån	kr/mån
Övrig pension, t ex utlandspension	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst	kr/mån	kr/mån
A-kassa, sjukpenning, föräldrapenning	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Ej skattepliktig inkomst, t ex försörjningsstöd	kr/mån	kr/mån

6. Ränteinkomst, aktieutdelning

Håbo kommun inhämtar uppgift från Skatteverket för inkomståret 2022. Större förändring av dina sparade medel från år 2021 till år 2022 kan påverka din avgift, ange då belopp och bifoga bankens årsbesked, så tas detta med vid beräkningen av din avgift.

Ange sparade medel och bifoga bankens årsbesked	Sökande Belopp före skatt	Maka/make/reg.partner Belopp före skatt
Ränteinkomst, aktieutdelning för år 2022	kr/mån	kr/mån

7. Boendekostnad, bifoga kopia på hyresavin

Hyra/avgift – Hyresrätt, bostadsrätt eller hyra på vård- och omsorgsboende	kr/mån
Räntekostnad – Bostadsrätt	kr/mån
Boende på vård- och omsorgsboende, ange hyran för hemmavarande maka/make/reg.partner	kr/mån

8. Boende i villa beräknas enligt pensionsmyndighetens schablon

Boyta	m ²	Taxeringsvärde	kr/år	Räntekostnad	kr/mån
-------	----------------	----------------	-------	--------------	--------

9. Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är kompletta och sanningsenliga

Datum	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande
Namn på person som kan kontaktas vid frågor om annan än ovanstående	Telefonnummer