

Sektor Omsorg

- Civilstånd**
- Ensamstående, änka/änkling
- Gifta, sammanboende
- Gifta, ej sammanboende
- Sammanboende, ej gifta

Namn:.....

Adress:.....

.....

Persnr:.....

Make/makas/sammanboendes persnr:

.....

### INKOMST FÖR UTRÄKNING AV AVGIFT

Färgelanda kommun använder timtaxa och enhetstaxa för vård- och omsorg (dvs hemtjänst i ordinärt och i vård- och omsorgsboende, dagverksamhet samt kommunens hälso- och sjukvård). Högsta avgift följer Maxtaxan enligt Socialtjänstlagen.

Omsorgsavgifterna beror på hur mycket hjälp Du/Ni har, men är också delvis inkomstberoende. Makars inkomster läggs samman och delas lika.

Uppgifterna kan komma att kontrolleras hos andra berörda myndigheter.

Ej inlämnad uppgift medför att Du/Ni får betala högsta vård- och omsorgsavgift.

Om ni så önskar kan ni på sista sidan avstå från att lämna inkomstuppgifter och därigenom acceptera högsta avgift inom nivån.

Pensionsinkomster före skatt, kr/mån	Sökande		Make/maka/sammanboende	
	Nuvarande uppgift	Ny uppgift	Nuvarande uppgift	Ny uppgift

Övrig skattepliktig inkomst, kr/år	Sökande		Make/maka/sammanboende	
	Nuvarande uppgift	Ny uppgift	Nuvarande uppgift	Ny uppgift

Övrig ej skattepliktig inkomst, kr/år	Sökande		Make/maka/sammanboende	
	Nuvarande uppgift	Ny uppgift	Nuvarande uppgift	Ny uppgift

Inkomst av kapital, kr/år	Sökande		Make/maka/sammanboende	
	Nuvarande uppgift	Ny uppgift	Nuvarande uppgift	Ny uppgift

# Inkomstförfrågan

2014-08-25

Bostadstillägg, kr/mån	Sökande		Make/maka/sammanboende	
	Nuvarande uppgift	Ny uppgift	Nuvarande uppgift	Ny uppgift

Fylls i av Dig/Er som bor i hyresrätt eller bostadsrätt (Gäller ej särskilt boende).

Typ av boende  Hyresrätt  Bostadsrätt  
 Månadshyra ..... kr/mån  Om hushållsel ingår i hyran, ange bostadsyta ..... kvm.

Fylls i av Dig/Er som bor i egen fastighet

Taxeringsvärde, kr .....  
 Tomträttsavgäld, kr/år .....  
 Bostadsyta, kvm .....

Lån på bostadsrätt/egen fastighet

Långgivare	Skuld kr	Ränta %
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Medlem i Svenska Kyrkan eller annat trossamfund som tar sin medlemsavgift via skattsedeln?  Ja  Nej

### Särskilda kostnader

Om Ni har god man eller andra kostnader på grund av särskilda omständigheter, som varar i minst sex månader, kan Ni ha rätt till ytterligare avgiftsnedsättning.  
 Bifoga arvodesbeslut/kopia på kvitto.

Jag/vi väljer att avstå från att lämna inkomstuppgifter och godkänner att betala högsta avgift inom nivån.

### Eventuellt avvikande räkningsmottagare

Namn: .....  
 Adress: .....  
 Postnr och postadress: .....

Jag/vi försäkrar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är korrekta och fullständiga.

.....	.....	.....
Ort och datum	Sökande	Make/maka/sammanboende

Postadress  
 458 80 Färgelanda  
 Besöksadress  
 Allhemsvägen 5, Färgelanda

Telefon  
 0528-56 70 00  
 Fax  
 0528-714 76

E-post  
[kommun@fargelanda.se](mailto:kommun@fargelanda.se)  
 Hemsida  
[www.fargelanda.se](http://www.fargelanda.se)

Bankgiro  
 5927-7350  
 Org.nr.  
 212000-1421