



Information

Det här formuläret behöver du fylla i och skicka in till socialkontoret för att vi ska kunna beräkna din avgift gällande insatser inom vård och omsorg, som till exempel hemtjänst, trygghetslarm eller särskilt boende.

Innan du börjar fylla i formuläret behöver du

- din senaste inkomstdeklaration
- uppgifter om din pension, såsom tjänstepension, privatpension och utlandspension
- veta vad din månadshyra eller avgift är
- veta om hushållsel ingår i hyran eller avgiften
- om du bor i bostadsrätt eller småhus - veta räntekostnaden för bostadslån
- om du bor i småhus - uppgift om bostadsyta, taxeringsvärde, byggnadsår, etc.
- om du får hjälp att fylla i formuläret behöver du kontaktuppgifter till den personen.

När du skickar in detta formulär godkänner du att Strängnäs kommun lagrar dina lämnade uppgifter enligt Personuppgiftslagen (PuL).

Läs mer om PuL (<http://www.datainspektionen.se/lagar-och-regler/personuppgiftslagen/>)

Blanketten skickas till: Strängnäs kommun Socialkontoret, Nygatan 10, 645 80 Strängnäs.



Personuppgifter

Person 1 (sökande)

Personnummer *	Förnamn *	Efternamn *
Adress *	Postnummer *	Ort *
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	E-postadress

Person 2 (make/maka, sammanboende)

Personnummer	Förnamn	Efternamn

Om du inte lämnar uppgifter om dina ekonomiska förhållanden

Du kan välja att inte lämna dina inkomstuppgifter. Du får då betala högsta avgift för de insatser du blir beviljad.

Jag väljer att inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala maxavgiften enligt gällande taxa.

Datum och ort

Signatur

Namnförtydligande

**Kostnader****Typ av boende**

Vilken typ av boende har du? * (Endast ett val)

- Jag bor i hyresrätt
- Jag bor i bostadsrätt
- Jag bor i egen fastighet

Hyresrätt

Månadshyra *

Ingår kostnader för uppvärmning av bostaden i hyran?
* (Endast ett val)

- Ja
- Nej

Ange bostadsyta i kvm *

Bostadsrätt

Månadsavgift *

Räntekostnad (kr/år) *

Ingår kostnader för uppvärmning av bostaden i
avgiften? * (Endast ett val)

- Ja
- Nej

Bostadsyta (kvm) *

Egen fastighet

Taxeringsvärde *

Bostadsyta (kvm) *

Räntekostnad för lån (kr/år) *

Byggnadsår *



Fördyrade levnadskostnader

Med fördyrade levnadskostnader menas varaktiga kostnader under minst ett år och till ett belopp av minst 200 kronor per månad.

Kostnader för god man

Kostnad för god man (kr/mån)	Make/maka, kostnad för god man (kr/mån)

Underhållskostnader för barn

Antal barn	Födelseår, skilj med kommatecken

Specialkost

Läkarintyg utfärdat av legitimerad läkare ska bifogas.

Gluten	Mjökproteinfri	Kostnad per månad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Var god skriv ner namnen eller annan identifikation, och beskrivning av de bifogade filer som skickas med ansökan.

Bilagans Namn/ID-nummer	Beskrivning av bilaga
	Läkarintyg



Inkomster

Skattepliktiga inkomster

Ange er inkomst per månad före skatt i de olika kategorierna nedan. Garantipension, tilläggspension, änkepension, premiepension, aktivitetsersättning och allmän sjukersättning hämtas automatiskt från pensionsmyndigheten. Om du är gift eller har en registrerad partner lägger handläggaren samman era inkomster och fördelar inkomsten med hälften på vardera.

Alecta	Alecta, make/maka
AMF	AMF, make/maka
KPA	KPA, make/maka
SPV	SPV, make/maka
Annan ersättning	Annan ersättning, make/maka
Privatpension	Privatpension, make/maka
Utlandspension, i svenska kronor	Utlandspension, svenska kronor, make/maka
Livränta	Livränta, make/maka
Förvärvsinkomst, övrig inkomst, ex. lön från anställning	Förvärvsinkomst, övrig inkomst, ex. lön från anställning, make/maka
Ange vilken slags inkomst	Ange vilken slags inkomst, make/maka

Ej skattepliktiga inkomster

Bostadstillägg hämtas automatiskt från pensionsmyndigheten. Beloppen nedan ska anges i kronor per månad.

Utlandspension, i svenska kronor	Utlandspension, i svenska kronor, make/maka
Livränta	Livränta, make/maka
Annan ej skattepliktig inkomst	Annan ej skattepliktig inkomst, make/maka



Inkomstförfrågan gällande insatser inom vård och omsorg

Ange vilken slags inkomst	Ange vilken slags inkomst, make/maka

Kapitalinkomster

Kapitalinkomster redovisas per år enligt senaste självdeklaration.

Inkomstränta, reavinst, utdelning fonder och aktier	Inkomstränta, reavinst, utdelning fonder och aktier, make/maka
Ränteutgifter, gäller ej ränta på huslån eller bostadsrätt	Ränteutgifter, gäller ej ränta på huslån eller bostadsrätt, make/maka

Övrigt

Hur har du fyllt i ansökan? (Endast ett val)		
<input type="checkbox"/>	Jag har fyllt i ansökan själv	
<input type="checkbox"/>	Jag har fått hjälp av god man	
<input type="checkbox"/>	Jag har fått hjälp av förvaltare	
<input type="checkbox"/>	Jag har fått hjälp av annan	
Ange vilken relation ni har *		
Förnamn *	Efternamn *	Telefonnummer *

Underskriftstyp

Datum och ort

Signatur

Namnförtydligande