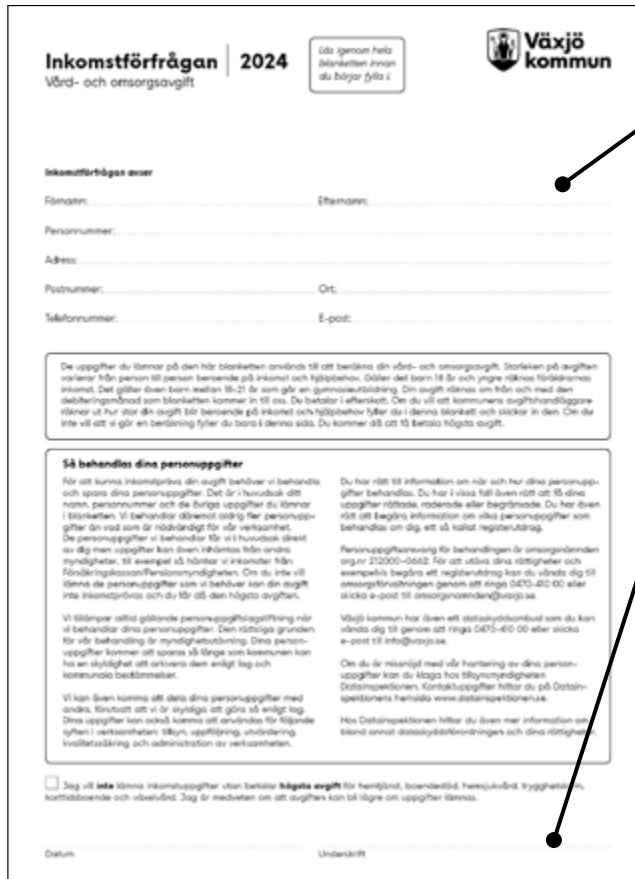


# Så här fyller du i inkomstförfrågan

Här får du anvisningar för hur du fyller i blanketten för inkomstförfrågan för vård- och omsorgsavgift. Följ instruktionen steg för steg.

## Så här fyller du i sidan 1 och 2



**Inkomstförfrågan 2024**  
Vård- och omsorgsavgift

Läs igenom hela blanketten innan du börjar fylla i.

**Växjö kommun**

Inkomstförfrågans avser:  
Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_  
Personnummer: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_  
Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

De uppgifter du lämnar på den här blanketten används till att beräkna din vård- och omsorgsavgift. Storleken på avgiften varierar från person till person beroende på inkomst och hjälpbehov. Gäller det barn 18 år och yngre räknas föräldrarnas inkomst. Det gäller även barn mellan 18-21 år som går en gymnasieutbildning. Din avgift räknas ut från och med den deklarationsperiod som blanketten kommer in till oss. Du betalar i efterskott. Om du vill ett kommunens avgiftshandläggare rådgör ut hur stor din avgift blir beroende på inkomst och hjälpbehov fyller du i denna blankett och skickar in den. Om du inte vill att vi gör en beräkning fyller du bara i denna sida. Du kommer då att få betala högsta avgift.

**Så behandlas dina personuppgifter**  
För att kunna inkomstberäkna din avgift behöver vi behandla och spara dina personuppgifter. Det är i huvudsak ditt namn, personnummer och de övriga uppgifter du lämnar i blanketten. Vi behandlar även om du anger personuppgifter för vad som är nödvändigt för vår verksamhet. De personuppgifter vi behandlar för vi i huvudsak endast av dig som uppgifter kan även lämnas från myndigheter, till exempel så händer vi inkomster från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten. Om du inte vill lämna de personuppgifter som vi behöver kan din avgift inte inkomstberäknas och du får då betala högsta avgift.

Vi tillämpar alltid giltande personuppgiftsregler när vi behandlar dina personuppgifter. Den rättsliga grunden för vår behandling är myndighetsutövning. Dina personuppgifter kommer att sparas så länge som lagen kan ha en skyldighet att svara på enligt lag och kommunala bestämmelser.

Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med andra förväntat att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Dina uppgifter kan också komma att användas för följande syften i verksamheten: tillgång, uppföljning, utvärdering, kvalitetsutvärdering och administration av verksamheten.

Jag vill inte lämna inkomstuppgifter utan betalar högsta avgift för hemtjänst, boendestöd, hemsjukvård, trygghetsbrev, korttidsboende och vårdvård. Jag är medveten om att avgiften kan bli lägre om uppgifter lämnas.

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

### Personuppgifter

Här fyller du i ditt barns för och efternamn, personnummer och adress.

### Vill inte lämna uppgifter för omsorgsavgift utan betalar högsta avgift

Kryss i rutan i början av den här raden betyder att du inte vill att Växjö kommuns avgiftshandläggare ska räkna ut hur stor avgiften blir. Du kommer då att få betala högsta avgift för den hjälpen ditt barn får. Glöm inte skriva under blanketten.

### Förälder/vårdnadshavare

Här fyller du i ditt namn och den andra förälderns namn och personnummer.

Har du/ni barn som är under 19 år som bor hemma. Uppge barnets/barnens personnummer.

Kryssa i om du/ni är medlem eller inte i trossamfund och betalar avgift via skattsedel. Detta påverkar skatteberäkningen när din avgift beräknas.

Kryssa i rutan som motsvarar din familjesituation.

Delar du bostaden med någon annan som inte nämns ovan, uppger du namn på personen.

### Inkomster som hämtas från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten

Uppräknade inkomster hämtas från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten. Dessa ska du inte uppge.

### Bruttoinkomst 2024

Här fyller du själv i inkomster under passande rubrik. Alla inkomster ska uppge i kronor per månad före skatt.

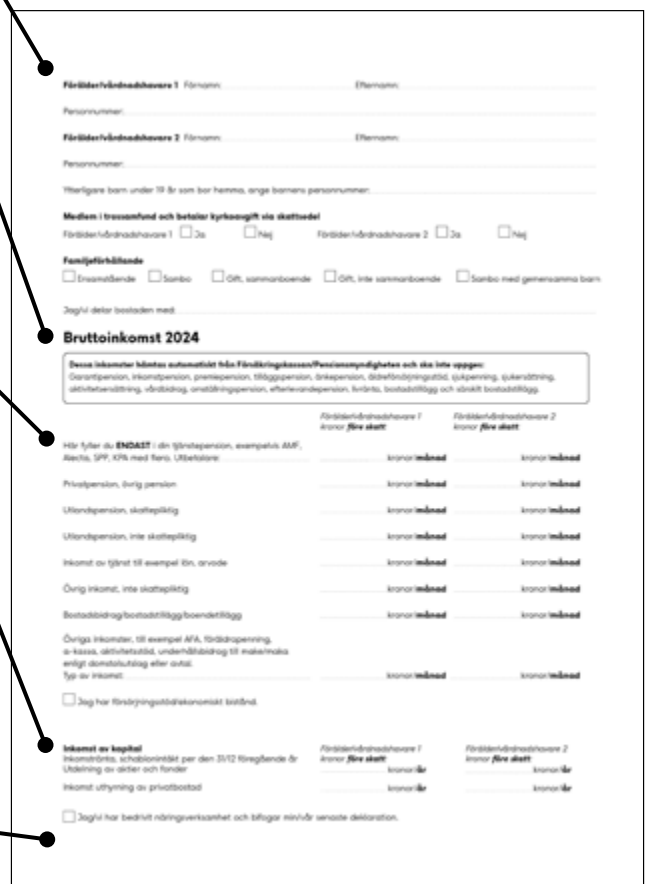
### Inkomst av kapital

Som inkomst av kapital räknas schablonintäkt, ränta på bankmedel, utdelning på aktier och fonder per den 31/12 föregående år. Inkomsten uppge i kronor per år före skatt. Dessa uppgifter hittar du på dina årsbesked från bank med mera.

Inkomst av uthyrning av privatbostad räknas också som inkomst av kapital. Här ska du redovisa ett eventuellt överskott av uthyrningen. Ange kronor per år före skatt.

### Inkomst av näringsverksamhet

Bifoga senaste deklARATIONEN.



Förälder/vårdnadshavare 1 Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_  
Personnummer: \_\_\_\_\_

Förälder/vårdnadshavare 2 Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_  
Personnummer: \_\_\_\_\_

Ytterligare barn under 19 år som bor hemma, ange barnens personnummer:

Medlem i trossamfund och betalar kyrkogift via skattsedel  
Förälder/vårdnadshavare 1  Ja  Nej Förälder/vårdnadshavare 2  Ja  Nej

Familjeförhållande  
 Ensamstående  Sambo  Gift, sammanboende  Gift, inte sammanboende  Sambo med gemensamma barn

Jag/ni delar bostaden med:

**Bruttoinkomst 2024**

Dessa inkomster lämnas automatiskt från Försäkringskassan/Pensionsmyndigheten och ska inte uppge:  
Garantipension, inkomstpension, premiepension, tilläggspension, orkopension, dödsförsäkringsutbetalning, sjukpension, sjukersättning, aktivitetsersättning, föräldrabidrag, smittskyddspension, efterlevandepension, föräldrabidrag, bostadsbidrag och skattetvångsbidrag

	Förälder/vårdnadshavare 1 i kronor före skatt	Förälder/vårdnadshavare 2 i kronor före skatt
Här fyller du ENDAST i din tjänstepension, exempelvis AMF, Alecta, SPF, KPA med Fero, Utbetaldare	kronor/månad	kronor/månad
Privatpension, övrig pension	kronor/månad	kronor/månad
Uttandspension, skattepliktig	kronor/månad	kronor/månad
Uttandspension, inte skattepliktig	kronor/månad	kronor/månad
Inkomst av tjänst till exempel lön, arvode	kronor/månad	kronor/månad
Övrig inkomst, inte skattepliktig	kronor/månad	kronor/månad
Bostadsbidrag/bostadsbidrag/bostadsbidrag	kronor/månad	kronor/månad
Övriga inkomster, till exempel AFA, förläppning, a-kassa, aktivitetsbidrag, underbistånd till maximalt enligt skattebrottslag eller annat	kronor/månad	kronor/månad
Tje är inkomst	kronor/månad	kronor/månad
<input type="checkbox"/> Jag har försörjningsstöd/ekonomiskt stöd		

**Inkomst av kapital**  
Hemvärn, schablonintäkt per den 31/12 föregående år  
Utdelning av aktier och fonder  
Inkomst uthyrning av privatbostad

Förälder/vårdnadshavare 1  
i kronor före skatt

Förälder/vårdnadshavare 2  
i kronor före skatt

Jag/ni har bedrivit näringsverksamhet och bifogar senaste deklARATIONEN.

# Så här fyller du i sidan 3 och 4

## Boendekostnad

### Hyrd bostad eller bostadsrätt

Om du bor i hyrd bostad eller bostadsrätt fyller du i din månadshyra och hur stor din lägenhet är, ange i kvadratmeter. Kryssa i vilken typ av lägenhet du har och vad som ingår i din hyra.

### Egen ägd fastighet

Här uppger du fastighetens taxeringsvärde (bostadsytan och tomt). Uppge byggår och bostadsyta i kvadratmeter.

Med tomträttsavgäld menas den årliga avgiften du betalar till tomtägaren om du har en arrendetomt. Uppge kostnad per år.

Lån på stadigvarande bostad. Uppge långivare, skuldbelopp och räntesats.

### Fri bostad

Uppge bostadsyta och om du betalar driftkostnader eller inte.

## Fördrade levnadskostnader

Har ditt barn, du eller den andra föräldern fördrade levnadskostnader på grund av särskilda omständigheter som överstiger 200 kr per månad under större delen av året kan ett högre minimibelopp beviljas, bifoga intyg som styrker detta. En individuell prövning görs.

Om ditt barn, du eller den andra föräldern har en godman och betalar en avgift till honom/henne uppge då hur stor den summan är per månad före skatt. Uppge förvaltarens/godmans födelseår.

Har ditt barn, du eller den andra föräldern en beviljad handikappersättning och yrkar på fördrade levnadskostnader på grund av merkostnader för förvaltare/godman, ska ett intyg från Försäkringskassan skickas med. Detta för att styrka att handikappersättningen inte omfattar förvaltare/godmanskapet.

Vid underhållsstöd till barn kan avdrag göras med högst det av regeringen beslutade belopp för underhållsstöd. (läs mer: forsakringskassan.se)



**Boendekostnad**

Fyll i om Hyrd/ägarbostadsansvarig som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

Hyra: \_\_\_\_\_ kronor/månad

Bostadsyta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Typ av bostad:  Hyrd bostad  Bostadsrätt

Ingår värme:  Ja  Nej

Ingår husdjur:  Ja  Nej

Ingår vatten:  Ja  Nej

Ingår varmvatten:  Ja  Nej

Fyll i om Hyrd/ägarbostadsansvarig som bor i egen ägd fastighet

Taxeringsvärde: (Bostadsbyggnad + tomt) \_\_\_\_\_

Bostadsyta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Tomträttsavgäld: \_\_\_\_\_ kronor/år

Lån på stadigvarande bostad

Långivare: \_\_\_\_\_ Skuldbelopp, kronor: \_\_\_\_\_ Räntesats (procent): \_\_\_\_\_

Fri bostad

Bostadsyta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Ja, jag/ni betalar driftkostnader \_\_\_\_\_ kronor/månad

Nej, jag/ni betalar inte driftkostnader.

**Fördrade levnadskostnader**

Fördrade levnadskostnader kan vara till exempel kostnader för förvaltare/godman, underhållsstöd för minderåriga barn, underhållsstöd för särskilda omständigheter

Kostnaderna ska vara **vanliga**, som **större** och **svårare än 200 kronor/månad**

\_\_\_\_\_ kronor/månad

Betalar du avgift till förvaltare eller godman, var god fyll i förvaltarens/godmans födelseår:

Om svarar för förvaltare/godman klicka genom försäkringskassans beslut om handikappersättning beviljas inte ett BIK-Intyg meddelat. Har du en beviljad handikappersättning och yrkar på fördrade levnadskostnader för förvaltare/godman, ska intyg från försäkringskassan skickas med. Detta för att styrka att handikappersättningen inte omfattar förvaltare/godmanskapet.



**Övriga upplysningar**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Underskrift**

Hyrd/ägarbostadsansvarig  Förvaltare/godman  Annat med tillstånd

Jag styrklar till att härmed får givas av intyget från Försäkringskassan/Förvaltarens myndighet. Jag svarar själv för att utspärrarna stämmer och jag förklarar på heder och samvete att fördrade uppgifter är korrekta och fullständiga.

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Om du har fått hjälp med att fylla i blanketten, skriv namn och telefonnummer till den person som hjälpt dig.

Namn: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning**

Relation:  Hyrd/ägarbostadsansvarig  Förvaltare/godman  Annan

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Sänd ditt blankett till**  
Avgiftshandläggare  
Vård kommun  
Omsorgsförvaltningen, myndighetsutredningen  
Box 1222  
301 12 Växjö

Via frågor kontakta avgiftshandläggare som nås via kontaktservice, tel. 0470-410 00.

**Om dina uppgifter förändras under året är du skyldig att lämna in en ny blankett.**

## Övriga upplysningar

Här kan du lämna övriga uppgifter.

## Underskrift

Här skriver du datum och din namnteckning. Om du fått hjälp av någon att fylla i blanketten skriv namn och telefonnummer på den personen.

## Annan mottagare av avgiftsbeslut och räkning

Om någon annan än du själv ska ta emot avgiftsbeslut och räkning fyller du i uppgifter här.

Skicka in blanketten till adressen nedan.

Om tidigare inlämnade uppgifter inte förändrats skriv detta i inkomstblanketten under Övriga upplysningar på sidan 4.

**Tänk på att du är skyldig att meddela om dina uppgifter ändras. Detta kan påverka din vård- och omsorgsavgift.**