

INKOMSTBLANKETT

för beräkning av vård- och omsorgsavgift samt avgift för kommunal hemsjukvård 2021

När inkomstblankett lämnas för första gången, **bifoga en kopia på senaste inkomstdeklarationen; sidan som heter "Specifikation till Inkomstdeklaration 1"**.

Efter detta sker en individuell beräkning av avgiften. Avgift enligt maxtaxa tas ut tills ovanstående uppgifter inkommer.

Maxtaxan för 2021 är 2 139 kr. Har du endast trygghetslarm är maxtaxan 214 kr.

1. Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-xxxx)
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift/reg. partner <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamboende		
Namn på make/maka/reg.partner/sambo	Personnummer (ÅÅMMDD-xxxx)	
Eventuellt hemmavarande barn under 19 år- ange personnummer på barnet/barnet (ÅÅMMDD-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.

- Jag väljer att inte lämna inkomstuppgifter och accepterar att jag får betala **maxtaxa** enligt kommunens taxa.
- Jag önskar blankett för ansökan om autogiro. **Blanketten kan även hämtas på www.uppsala.se**
- Har redan autogiro

Inga fler uppgifter lämnas förutom namnteckning på baksidan av denna blankett.

2. Avgiftsbeslut och faktura ska skickas till annan person

Relation (ex. god man)	Förnamn Efternamn
Adress	Postadress
Telefon	

3. Kostnad som kan påverka din avgift

Om du har en månadskostnad högre än 200 kr/mån för god man eller underhållskostnad för minderårig			
<input type="checkbox"/> Godman	kr/år	<input type="checkbox"/> Underhållskostnad för minderårig	kr/år
<input type="checkbox"/> Jag betalar			
<input type="checkbox"/> Jag betalar inte			
Förordnande för god man måste bifogas			

Var god vänd för inkomstuppgifter och namnteckning 

Postadress: Uppsala kommun, Omsorgsdebiteringen
753 75 Uppsala
Besöksadress: Svartbäcksgatan 44
Telefon: 018-727 57 00 (support)
omsorgsdebitering@upsala.se

4. Inkomster som utbetalas från Försäkringskassa/Pensionsmyndighet

Inkomstpension, garantipension, premiepension, änke-efterlevande pension, yrkesskadelivränta, bostadstillägg och äldreförsörjningsstöd inhämtar Uppsala kommun direkt **och behöver därför inte uppges på denna blankett.**

5. Inkomster som ska uppges

	Sökande	Make/maka/reg. partner
Tjänstepension/avtalspension t.ex. KPA, AMF, Alecta	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
Individuellt pensionssparande	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
Övrig pension t.ex. utlandspension	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
Inkomst av tjänst	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
A-kassa, sjukpenning, föräldrapenning	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
Ej skattepliktig inkomst t.ex. försörjningsstöd	Belopp före skatt kr/mån	Belopp före skatt kr/mån
*Ränteinkomst, aktieutdelning för 2020, se info nedan	kr/år	kr/år

***Ränteinkomst, aktieutdelning:** Uppsala kommun inhämtar uppgift från Skatteverket för inkomståret 2019. Större förändring av dina sparade medel från 2019 till 2020 kan påverka din avgift, ange då belopp och bifoga bankens årsbesked 2020-12-31 så tas detta med vid beräkningen av din avgift.

6. Boendekostnad

Hyresrätt, bostadsrätt eller hyra på vård- och omsorgsboende	Bostadsrätt		
Hyra/avgift	kr/mån	Räntekostnad	kr/mån
Ingår inte vattenförbrukning i hyran, ange din boyta och bifoga kopia på hyresavi			m ²
Boende på vård och omsorgsboende, ange hemmavarande make/maka/reg. partners hyra			kr/mån
Boende i villa beräknas boendekostnad enligt Försäkringskassans schablon. Ange följande:			
Boyta	m ²	Fastighetsavgift	kr/år
		Räntekostnad	kr/mån

7. Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är kompletta och sanningsenliga:	
Datum	Underskrift
Person som kan kontaktas vid frågor om annan än ovanstående:	
Namn	Telefonnummer