

## Inkomstanmälan

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

Blanketten ska du fylla i och skicka in för att vi ska kunna beräkna din avgift. Du kan också lämna en inkomstanmälan via webben med bank-ID. Gå till uppsala.se, sök på inkomstanmälan. Innan vi får din inkomstanmälan betalar du maxtaxan som är den högsta avgiften. Information om årets maxtaxa hittar du på uppsala.se, sök på maxtaxa. Vi gör en ny beräkning av avgiften den månad vi tar emot din inkomstanmälan.

Du kan även hitta information om avgifter för trygghetslarm, hemsjukvård och andra insatser på uppsala.se.

Om dina inkomster eller utgifter ändras ska du göra en ny inkomstanmälan.

### Ifylld blankett skickas till:

Uppsala kommun, Vård- och omsorgsförvaltningen, Omsorgsdebiteringen, Stadshusgatan 2, 753 75 Uppsala.

### 1. Personuppgifter

|                                                                                            |                                       |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jag har skyddade 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/barnen (ÅÅMMDD-xxxx) |                                       |                                      |
|                                                                                            |                                       |                                      |

### 2. Samtycke

Uppgifter i denna blankett lämnas under sanningsförsäkran. Genom att fylla i blanketten godkänner du att uppgifter inhämtas från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten och Skatteverket. Vi inhämtar uppgifter när du skickar in din inkomstanmälan och sedan varje år. Uppgifter inhämtas även för make/maka/reg.partner.

|                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, jag samtycker                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Jag väljer att <b>inte</b> lämna uppgift om inkomster eller kostnader och accepterar därmed <b>maxtaxa</b> enligt kommunens taxa. |

### 3. Kostnad som kan påverka din avgift

Förordande samt arvodesbeslut för god man ska bifogas.

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

#### 4. Inkomster från Pensionsmyndighet/Försäkringskassa behöver ej uppges!

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

**OBS! När inkomstblanketten lämnas för första gången och du samtycker till inkomsthämtning bifoga en kopia på senaste inkomstdeklarationen; sidan som heter "Kontroll- och inkomstuppgifter". Bifoga även för make/maka/registrerad partner.**

#### 5. Inkomster som ska uppges

| Inkomst                                                  | Sökande           | Make/maka/reg.partner |
|----------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
|                                                          | Belopp före skatt | Belopp före skatt     |
| Tjänstepension/avtalspension t.ex. KPA, AMF, Alecta, SPV | kr/mån            | kr/mån                |
| Individuellt pensionssparande                            | kr/mån            | kr/mån                |
| Utlandspension                                           | kr/mån            | kr/mån                |
| Försörjningsstöd                                         | kr/mån            | kr/mån                |
| Inkomst av tjänst                                        | kr/mån            | kr/mån                |
| Ej skattepliktig inkomst t.ex. CSN                       | kr/mån            | kr/mån                |
| Inkomst av näringsverksamhet                             | kr/mån            | kr/mån                |
| *Ränteinkomst, schablonintäkt och aktieutdelning         | kr/år             | kr/år                 |

\* Uppsala kommun inhämtar uppgift från Skatteverket två år tillbaka. Ange belopp och bifoga samtliga bankers årsbesked för föregående år så tas detta med vid beräkningen av din avgift.

#### 6. Boendekostnad

|                                                                                                         |                |                  |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|--------|
| Hyresrätt, bostadsrätt eller hyra på vård- och omsorgsboende                                            |                | Bostadsrätt      |        |
| Kallhyra/avgift:                                                                                        | kr/mån         | Räntekostnad:    | kr/mån |
| Ingår inte vattenförbrukning i hyran, ange din boyta och bifoga en kopia på hyresavi                    |                |                  |        |
| m <sup>2</sup>                                                                                          |                |                  |        |
| Boende i villa beräknas boendekostnad enligt Skatteverkets schablon. Ange följande:                     |                |                  |        |
| Boyta                                                                                                   | m <sup>2</sup> | Fastighetsavgift | kr/år  |
|                                                                                                         |                | Räntekostnad     | kr/mån |
| Ange hemmavarande make/maka/reg. Partners boendekostnad, för dig som bor på ett vård- och omsorgsboende |                |                  |        |
| Kallhyra/avgift:                                                                                        | kr/mån         | 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 |
|      |               |

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter behandlas av omsorgsnämnden/äldrenämnden i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är hantering av avgifter för utförda insatser enligt Socialtjänstlagen. Vi samlar in uppgifter för att kunna handlägga ditt ärende och rättslig grund för det är beräkning av avgift. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen. Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på uppsala.se/gdpr.

**Telefon: 018-727 57 00 (support), e-post: omsorgsdebitering@uppsala.se**