Posta den ifyllda blanketten till din stadsdelsförvaltning.
Du hittar adressuppgifter på start.stockholm/kontakt

Namn: .....
Personnummer: .....
Telefon: .....
Adress: .....

Dina inkomster och boendekostnader – för beräkning av din avgift för äldreomsorg

I den här blanketten kan du fylla i dina inkomster och boendekostnader. Vi behöver dem för att kunna beräkna hur mycket du ska betala i avgift, för de insatser som du har från äldreomsorgen, till exempel hemtjänst, dagverksamhet och vård- och omsorgsboende. Om du har en sambo, make eller maka kan vi också behöva dennes uppgifter. Då får ni skriva ut en blankett var.

- Om du inte vill fylla i blanketten, kan du välja att betala maxavgift. Kryssa för och skriv under i rutan nedan.
- Om du vill att vi beräknar om du kan få betala en lägre avgift än maxavgift, går du igenom hela blanketten och skriver under på sista sidan.

Posta sedan blanketten till din stadsdelsförvaltning. Om du har skrivit nya belopp kan du behöva skicka med intyg för dessa.

Jag vill inte fylla i blanketten – jag väljer att betala maxavgift

☐ Jag väljer att avstå från att lämna uppgifterna.
Jag kommer därmed att betala **maxavgift** för de insatser jag får.

....
Ort och datum Underskrift

.....
Namnförtydligande

Jag vill lämna uppgifter så att ni kan beräkna min avgift

Lämna dina uppgifter här

Här fyller du i dina inkomstuppgifter och boendekostnader.

Skriv beloppet per månad före skatt.

1. Inkomst, per månad, före skatt (bruttoinkomst)

Dina inkomster per månad

Typ av inkomst	Dina uppgifter
Garantipension	
Inkomstpension	
Tilläggspension	
Premiepension	
Änkepension / Efterlevandepension	
Tjänstepension ex. AMF, ALECTA, SPV, SPP, KPA	
Pensionsförsäkring ex. Skandia, Folksam, Trygg Hansa	
Äldreförsörjningsstöd	
Sjuk- och aktivitetsersättning	
Bostadstillägg för pensionärer BTP	
Kommunalt bostadstillägg KBF	
Inkomst av tjänst och näringsverksamhet	
Annan beskattningsbar pension eller inkomst	
Skattefri pension eller inkomst ex. utländsk pension	
Skattepliktig livränta	

2. Inkomst av kapital, per år

Fyll i uppgifter om inkomst från kapital från din senaste deklaration. Om du har aktuella uppgifter från förra året skriver du in det i den högra kolumnen. Skicka i sådana fall med kopia av kontrolluppgifter eller ditt slutskattebesked som visar det beloppet.

	Dina uppgifter
Kapitalinkomster per år	

3. Bostadskostnad

Skriv uppgifterna nedan, och skicka med din senaste hyresavi eller avi för avgift till bostadsrättsförening.

Delar du bostaden med någon annan vuxen?

☐ Ja ☐ Nej

Om du bor i en hyresrätt

Hyra: …….. kronor per månad

Bostadsyta: …… kvadratmeter

Ingår uppvärmning av bostaden i hyran?

☐ Ja ☐ Nej

Ingår varmvatten i hyran?

☐ Ja ☐ Nej

Ingår el i hyran?

☐ Ja ☐ Nej

Om du bor i en bostadsrätt

Avgift: …….. kronor per månad

Beräknad räntekostnad för bolån: …… kronor per år

Bostadsyta: …… kvadratmeter

Ingår uppvärmning av bostaden i avgiften?

☐ Ja ☐ Nej

Ingår varmvatten i avgiften?

☐ Ja ☐ Nej

Ingår el i avgiften?

☐ Ja ☐ Nej

Om du bor i villa eller radhus

Fastighetsavgift förra året: …… kronor per år

Beräknad räntekostnad för bolån: …… kronor per år

Tomträttsavgift: …… kronor per år

Bostadsyta: …….. kvadratmeter

4. Ansökan om individuellt tillägg

Du kan ansöka om individuellt tillägg, om du har fördyrande levnadsomkostnader, till exempel för att du får matlåder från hemtjänsten eller betalar arvode för god man.

Varje omkostnad ska vara varaktig och uppgå till minst 200 kronor per månad.

Skicka med kopior som intygar varje omkostnad, till exempel faktura, kvitto eller intyg.

Typ av fördyrande levnadsomkostnader	Kostnad per månad
God man eller förvaltare	
Matlådor	
Specialkost	
Näringspreparat	
Personliga hjälpmedel	
Annat	

Underskrift

Du skriver under för att intyga följande:

- Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna som jag har lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga.
- Jag förstår och samtycker till att de personuppgifter som jag lämnar kommer att registreras i stadens datasystem, i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).
- Jag förstår att jag är skyldig att meddela staden, om något ändras som kan påverka min avgift, till exempel om jag får högre inkomst eller lägre boendekostnad.

…….……..…… **Ort och datum**

…….…… **Underskrift**

…….…… **Namnförtydligande**

Jag har hjälpt till att fylla i blanketten

- Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna som jag har hjälp till att lämna i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga.

Relation (t.ex. vän, barn, god man): ……..……..

Telefonnummer: ……..

E-post: ……...

…….……..…… **Ort och datum**

…….…… **Underskrift**

…….…… **Namnförtydligande**

Posta din blankett till oss. Adressen finns längst upp på första sidan.
Skicka med fakturor och annat som intygar det du har skrivit i blanketten.

Har du frågor? Välkommen att ringa Äldre Direkt: **08-80 65 65**