



Skicka blanketten till:

Handläggarenheten
Omsorgsavgifter
523 86 Ulricehamn

Frågor om avgiften besvaras på telefon 0321-59 56 06

Frågor om beslutet besvaras av biståndshandläggare, se www.ulricehamn.se för kontaktuppgifter.

Ange aktuella uppgifter

Namn sökande		Personnummer
Maka/make/ sambo namn		Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postadress	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gifta ej sammanboende/ särbo

- Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller min maka/make. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och att jag därmed accepterar att betala full avgift enligt kommunens taxa.

Uppgifter som hämtas från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten

Garantipension, inkomstpension, premiepension, tilläggspension, änkepension, sjukersättning/aktivitetsersättning, bostadstillägg.	OBS!! Dessa uppgifter behöver du/ni inte fylla i. Vi hämtar uppgifterna från Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten.
---	--

Övriga inkomster/mån före skatt

Aktuella inkomster (fyll i de inkomster som Du/Ni har. Om ni är två i hushållet måste uppgifter för båda fyllas i)	Belopp sökande	Belopp maka/make/sambo
Privata pensionsförsäkringar		
Skattepliktig utlandspension (spec. valuta)		
Ej skattepliktig utlandspension (spec. valuta)		
Skattepliktig livränta		
Ej skattepliktig livränta		
Tjänste-/annan pensionsinkomst		
Pension från SPV <input type="checkbox"/> KPA <input type="checkbox"/>		
Pension från STP <input type="checkbox"/> AFA <input type="checkbox"/>		

Pension från SPP <input type="checkbox"/> Alecta <input type="checkbox"/> AMF <input type="checkbox"/>		
Lön		
Försörjningsstöd		
Sjukpenning/rehabiliteringspenning		
Föräldrapenning		
Barnbidrag/studiestöd		
Underhållsstöd		
Vårdbidrag		

Inkomstränta eller annan inkomst av kapital per år (före skatt)

Till exempel aktieutdelning och inkomst av näringsverksamhet som till exempel skogs- och jordbruk.

Typ av inkomst	Belopp sökande	Belopp maka/make/sambo

Uppgifter om bostad

Hyresrätt

Hyra per månad	Bostadsyta	Ingår hushållsel i hyran? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
----------------	------------	---

Bostadsrätt

Avgift per månad	Bostadsyta	Ingår hushållsel i avgiften?
Räntekostnad per år för bostaden		

Eget hus

Bostadsyta m ²	Taxeringsvärde	Byggår	Räntekostnad per år för bostaden
---------------------------	----------------	--------	----------------------------------

Merkostnader som kan påverka beräkning av avgiften

Ange kostnad per månad

God man	Fördyrade levnadsomkostnader (bifoga redovisning)
Underhåll för minderårigt barn, uppge barnets ålder	

Autogiro

- Du kan kostnadsfritt betala din räkning via autogiro. Kryssa i rutan om du vill ha mer information om autogiro.

Fullmakt

Om du själv inte vill hantera dina räkningar så kan du ge fullmakt till någon annan att göra det.

Nedanstående person ska ta emot räkningen och har fullmakt att agera för min/vår räkning i övrigt i frågor som berör mina/våra avgifter

Relation <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan	
Namn	Telefon
Adress	Mobiltelefon
Postnr	Postadress
E-post	

Omsorgstagaren är skyldig att anmäla förändrade inkomst-, förmögenhets- och bostadsförhållanden som lämnats på denna blankett och som kan medföra ändring av avgift. När kommunen får in uppgifter om ändrade förhållanden ska ett nytt avgiftsbeslut fattas (8 kap. 9 § SoL).

I och med att du sänder in denna blankett registreras dina uppgifter hos Ulricehamns kommun. Uppgifterna kommer att användas för Ulricehamns kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679.

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna. Jag är medveten om att uppgifterna kommer att föras in i dataregister. Jag är medveten om att jag måste anmäla förändringar i min inkomst som kan påverka avgiften till kommunen.

Underskrift

Ort och datum

Underskrift sökande

Ort och datum

Underskrift maka/make/sambo