

INKOMST- OCH UTGIFTSFÖRFRÅGAN 2025

Den här informationen vänder sig till dig som får eller söker hjälp och stöd från Omsorgskontoret. Södertälje kommun behöver uppgifter om dina inkomster och boendekostnader för att kunna beräkna avgifterna för vård och omsorg för personligt utformat stöd, anhörigvård, hemtjänst, vård- och omsorgsboende, annat boende, korttidsboende, dagverksamhet, mat och trygghetslarm.

Avgifterna är fastställda av kommunfullmäktige. Maxtaxan som staten fastställer syftar till att den enskilda skyddas mot för höga avgifter. **Från och med den 1 februari** får de sammanlagda avgifterna (exklusive matavgifter) inte överstiga **2642 kr per månad (maxtaxa)**.

Om uppgifterna inte kommit in inom 10 dagar från utskriftsdatum debiteras högsta avgift. Inkommer uppgifterna senare registreras dom per den 1:a i månaden blanketten kommer in och nytt beslut beräknas och skickas.

Önskas autogiro kontakta Kontaktcenter 08-523 010 00

ANVISNINGAR FÖR INKOMST- OCH UTGIFTSFÖRFRÅGAN

1. Personuppgifter

Här fyller du i dina, och din eventuella make/maka/sambos, personuppgifter.

2. Övriga personer som bor i bostaden

Om du delar bostad med en eller flera personer fyller du i deras namn och personnummer här. Ange även hemmavarande barn. Antalet personer som bor i bostaden påverkar beräkningen av din bostadskostnad.

3. Jag vill inte lämna inkomstuppgifter

Här markerar du med ett kryss om du inte vill lämna inkomstuppgifter. Du accepterar då den högsta avgiften enligt årets taxa för dina insatser, vilket innebär att du inte har möjlighet till nedsättning av avgiften. Kryssar du denna ruta behöver du enbart fylla i personuppgifter, signera med din namnteckning vid punkt 8 och därefter skicka in blanketten.

4. Annan räknings- och beslutsmottagare

Här anger du om du önskar få fakturan och beslutet för den insats-/er du är beviljad sänt till en annan adress, exempelvis till anhörig eller god man. Har du god man skicka in registerunderlag.

5. Inkomster

Bifoga en kopia på senaste slutskattebeskedet/slutskattesedeln

Med inkomst avses den inkomst, före skatt, som du och eventuell make/maka kan antas komma att få under de närmaste tolv månaderna. De vanliga pensionerna så som garantipension, tilläggs pension, efterlevandepension, inkomstpension samt premiepension med mera kommer oss tillhanda per automatik då information inhämtas från försäkringskassan och pensionsmyndigheten.

5a. Inkomster forts.

Här fyller du/ni i övriga bruttinkomster så som tjänstepension t.ex. KPA, AMF, Alecta och privatpensioner med mera.

5b. Kapitalinkomster

Här fyller du/ni i uppgifter om inkomst av kapitalinkomst (ränta) från föregående år. Inkomst av kapital är exempelvis ränteinkomster och/eller utdelning på aktieinnehav, fonder och försäljning av hus/bostadsrätt.

6. Boendekostnader

Här lämnar du/ni uppgifter om boendekostnader.

6a. Vård- och omsorgsboende

Fylls i av dig/ni som är placerade på ett Vård- och omsorgsboende eller annat boende inom Myndigheten för äldre och funktionsnedsatta.

6b. Hyrd bostad eller bostadsrätt

Fyll i vilken typ av bostad du bor i. Ange hyra/avgift per månad och ange vad som ingår i hyran/avgiften. Hyres- eller bostadsrätt: bifoga hyres- eller avgiftsavi.

6c. Egen bostadsfastighet där du bor (till exempel villa)

Här fyller du egen ägd andel av fastigheten samt eventuell makes/makas/ ägda andel av fastigheten. Ange boendeyta och taxeringsvärde. Vidare ska tomträttsavgäld och arrendeavgift (hyra för marken) anges.

6d. Låneuppgifter

Här fyller du/ni i uppgifter om bank, skuldbelopp samt räntesats. Vid lån; bifoga underlag på ränteavgift på bostadslån per månad (ej amortering).

7. Särskilda skäl

Här markerar du med ett kryss om du har särskilda kostnader på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning, till exempel kostnader för god man. Kostnaden ska vara styrkt med läkarintyg eller dyl. samt vara som lägst 200 kr per månad. Vi vill göra dig uppmärksam på att du inte kan ansöka om kostnader för läkarbesök, medicin, färdtjänst eller sjukresor som ryms inom högkostnadsskyddet.

8. Underskrifter

Här fyller du i ort, datum samt sökande fyller i sin namnteckning. Eventuell maka/make fyller i ort, datum samt sin namnteckning. Den som har hjälpt till att fylla i blanketten (behjälplig) fyller i sin namnteckning, namnförtydligande och telefonnummer.

1. Personuppgifter - sökanden

Sökande 1 namn		Sökande 1 personnummer
Make/maka/sambo/sökande 2 namn		Make/maka/sambo/sökande 2 personnummer
Adress		Postadress
E-post	Telefon	Telefon make/maka/sambo
Civilstånd <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift, sammanboende <input type="checkbox"/> Änka/änkling <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Gift, lever åtskilda		

2. Övriga personer som bor i bostaden

Hemmavarande barn under 20 år samt övriga personer som bor i bostaden.

Namn	Personnummer

3. Jag väljer att inte fylla i denna inkomstförfrågan och accepterar maxtaxa.

Genom att avstå från att fylla i ekonomiska förhållanden på nästkommande sidor i denna blankett som avser mig eller make/maka/sambo innebär det att jag betalar avgift enligt maxtaxa.

.....
 Datum Sökande 1 Make/maka/sambo/sökande 2

4. Till vem ska faktura/avgiftsbeslutet sändas om annan än ovan

<input type="checkbox"/> Jag vill att faktura skickas till nedanstående <input type="checkbox"/> Jag vill att avgiftsbeslutet skickas till nedstående	Relation: <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan	
Namn		
Adress	Postadress	Telefon

OBS! Bifoga en kopia på senaste slutskattebeskedet/slutskattsedeln.

5. Aktuella bruttoinkomster (inkomster före skatt, per månad)

Pensioner och övriga förmåner **nedan är hämtade eller kommer att hämtas** via Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten och behöver därför **INTE** anges av dig/er.

Inkomst	Sökande 1, 2025	Make/maka/sökande 2, 2025
Garantipension	kr/mån	kr/mån
Tilläggs pension	kr/mån	kr/mån
Efterlevandepension	kr/mån	kr/mån
Efterlevandepension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Inkomst pension	kr/mån	kr/mån
Premiepension	kr/mån	kr/mån
Åldreförsörjningsstöd	kr/mån	kr/mån
Sjuk- och aktivitetsersättning	kr/mån	kr/mån
Bostadstillägg	kr/mån	kr/mån
Särskilt bostadstillägg	kr/mån	kr/mån
Arbetskadelivränta	kr/mån	kr/mån
Bostadsbidrag	kr/mån	kr/mån

5a. Aktuella bruttoinkomster per månad, forts.

Inkomster nedan såsom tjänstepensioner **fylls i av dig/er och hämtas INTE** via Försäkringskassan och Pensionsmyndigheten. Inkomster ska anges före skatt och gälla innevarande år. Fyll i aktuella uppgifter i kolumnen 2025.

Inkomster	Sökande 1, 2025	Make/maka/sökande 2, 2025
A-kassa	kr/mån	kr/mån
Alecta/AMF	kr/mån	kr/mån
KPA	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Utlandspension, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Övriga pensioner	kr/mån	kr/mån
Inkomst av tjänst	kr/mån	kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Övriga inkomster, ej skattepliktiga	kr/mån	kr/mån
Sjukpenning	kr/mån	kr/mån
Livränta, skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Livränta, ej skattepliktig	kr/mån	kr/mån
Privat pensionsförsäkring	kr/mån	kr/mån

5b. Aktuella kapitalinkomster

Ange ränteinkomster samt inkomster från aktieutdelningar för 2024, dock ej realisationsvinster/förluster.

Kapitalinkomster	Sökande 1, 2025	Make/maka/sökande 2, 2025
Ränta, Vinst/Utdelning	kr/år	kr/år
Inkomst uthyrning av privatbostad	kr/mån	kr/mån

6. Boendekostnad

Registrera uppgifter i någon/några av nedan passande alternativ, a-d.

6a. Fylls i av dig/er som bor i vård-och omsorgsboende eller annat boende inom myndigheten för äldre och funktionsnedsatta

Månadshyra Bostadsyta, kvm

6b. Fylls i av dig/er som bor i hyrd bostad eller bostadsrätt

(bifoga hyres- eller avgiftsavi samt i förekommande fall låneavi)

Typ av boende Hyrd bostad Månadshyra Bostadsyta, kvm
 Bostadsrätt Månadsavgift Bostadsyta, kvm

Ingår hushållsel Ja Nej

Ingår varmvatten Ja Nej

Ingår vatten Ja Nej

Ingår värme Ja Nej

Ingår sophämtning Ja Nej

Eventuella inkomster av uthyrning kr/mån

Bor någon ytterligare i bostaden förutom make/maka/sambo Ja Nej

6c. Fylls i av dig/er som bor i egen fastighet

Totalt taxeringsvärde för fastighetsavgift kr

Avvikande fastighetsavgift kr/år

Tomträttsavgäld/arrende kr/år

Eventuella inkomster av uthyrning kr/mån

Ägarandel, egen % Ägarandel, make/maka/sambo %

Boyta m²

6d. Lån på egen fastighet/bostadsrätt, ange endast lån på permanent boende samt bifoga underlag.

Långgivare..... Skuldbelopp kr Räntesats..... %

Långgivare..... Skuldbelopp kr Räntesats..... %

Långgivare..... Skuldbelopp kr Räntesats..... %

7. Särskilda kostnader

- Markera med ett kryss om du har särskilda kostnader på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning (t.ex. kostnader för god man). Kostnaden ska vara regelbunden och lägst 200 kr per månad. Läkarintyg m.m. ska bifogas för att styrka kostnaden. Vid god man bifogas arvodesbeslutet.

OBS; kostnader för medicin, färdtjänst, sjukresor inom högkostnadsskydd kan ej ansökas om.

8. Underskrift

Jag/vi försäkrar med heder och samvete att uppgifterna är riktiga och fullständiga. Jag är medveten att jag är skyldig att meddela förändringar som kan påverka min avgift, t.ex. inkomster, boendekostnader m.m. och godkänner att vi hämtar in uppgifter från försäkringskassan, pensionsmyndigheten och i vissa fall skattemyndigheten.

Ort/Datum	
Sökande 1 underskrift	Sökande 1 namnförtydligande
Make/maka/sökande 2 underskrift	Make/maka/sökande 2 namnförtydligande
Behjälpligs namnteckning	Behjälpligs namnförtydligande och telefonnummer:

Blanketten skickas till:

Omsorgskontoret
Myndigheten för äldre och funktionsnedsatta
Avgiftshandläggare
151 89 SÖDERTÄLJE

Eller via e-post till: avgifter@sodertalje.se

Telefonnummer kontaktcenter:
08-523 010 00

Mer information finns på
www.sodertalje.se

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig/din make/maka eller sambo. Det är ditt/ert namn, ditt/ert personnummer, din/er adress, dina övriga kontaktuppgifter samt uppgifter om din hälsa och ditt behov av hjälp och stöd. Syftet med detta är att kunna utföra våra arbetsuppgifter på socialtjänstens område.

Uppgifterna behövs för att ansökan ska kunna utredas, beslut ska kunna verkställas, avgiften ska kunna beräknas och för att räkningarna ska kunna skickas ut.

När du har lämnat in inkomstblanketten med dina uppgifter görs en komplettering med information från Försäkringskassan, Pensionsmyndigheterna och i vissa fall skattemyndigheterna. Ett skriftligt avgiftsbeslut skickas till dig.

Ditt avgiftsbeslut kan överklagas och information medföljer beslutet om hur en överklagan går till. Om det sker förändringar i din inkomst eller ditt bostadsförhållande under året, som kan medföra ändring av avgift, måste du anmäla detta till en avgifts- handläggare.

Södertälje kommun kan komma att kontrollera att de uppgifter du har lämnat är korrekta. En sådan kontroll kan innebära förändringar i din avgift.

Om inkomstuppgifterna som inhämtas direkt från Pensionsmyndigheterna och Försäkringskassan ändras under året gör kommunen en ny avgiftsberäkning och skickar därefter ett nytt avgiftsbeslut.

Vi har fått dina uppgifter från dig och dem du eventuellt godtagit som uppgiftslämnare. Vi följer alltid integritetslagstiftningen när vi behandlar personuppgifter. Den rättsliga grunden är att vårt uppdrag innebär fullgörande av uppgifter av allmänt intresse och myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas så länge vi behöver göra det, utifrån arkiveringslagstiftningen.

De personuppgifter vi behandlar om dig är sekretessbelagda. Vi kan även bli tvungna att dela dina personuppgifter med en tredje part om vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

För personer över 65 år:

Personuppgiftsansvarig är:
Äldreomsorgsnämnden i Södertälje kommun
151 89 Södertälje
Org. nr. 212 000-0159

För personer under 65 år:

Personuppgiftsansvarig är:
Omsorgsnämnden i Södertälje kommun
151 89 Södertälje
Org. nr. 212 000-0159

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig. Det kan handla om att:

- begära rättelse eller överföring -begära att vi begränsar behandlingen
- göra invändningar eller begära att vi raderar dina uppgifter.

Detta gör du enklast genom att kontakta oss på telefonnummer 08-523 010 00.

Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@sodertalje.se

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att klaga hos tillsynsmyndigheten IMY:

Integritetsskyddsmyndigheten
Box 8114
104 20 Stockholm