

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.

När inkomstblanketten lämnas för första gången, bifoga en kopia på senaste inkomstdeklarationen; sidan som heter "Kontroll- och inkomstuppgifter".

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		
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 inte lämna uppgift om inkomster eller kostnader och accepterar därmed maxtaxa enligt kommunens taxa.

3. Avgiftsbeslut och faktura skickas till annan person

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

4. Kostnad som kan påverka din avgift

Förordande 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			
<input type="checkbox"/> Jag betalar inte			

5. Inkomster som utbetalas från Försäkringskassa/PensionsmyndighetInkomstpension, garantipension, premiepension, änke-efterlevande pension, yrkesskadelivränta, bostadstillägg och äldreförsörjningsstöd inhämtar Uppsala kommun direkt **och behöver därför inte uppges på denna blankett.****6. Inkomster som ska uppges**

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

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

7. Boendekostnad

Hyresrätt, bostadsrätt eller hyra på vård- och Hyra/avgift: kr/mån	Bostadsrätt Räntekostnad: kr/mån
Ingår inte vattenförbrukning i hyran, ange din boyta och bifoga en 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

8. Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är kompletta och sanningsenliga.

Datum	Underskrift
-------	-------------

Person som kan kontaktas vid frågor om annan än ovanstående.

Namn	Telefonnummer
------	---------------