

Socialförvaltningen

Vård och omsorg

Handläggare: Christina A Hedgren

Telefonnr: 0280-188 18, kl. 08-10

INKOMSTFÖRSÄKRAN ÅR 2019

Personnummer omsorgstagare

Förnamn, efternamn

Maka/make/registrerad partner

 För att avgift för insatser enligt socialtjänstlagen ska kunna fastställas, måste du fylla i denna blankett
 De uppgifter som lämnas in på denna blankett behandlas enligt bestämmelser i Personuppgiftslagen (PUL)

Ifylld och undertecknad blankett skickas till: Malung-Sälens kommun, Att. Christina A Hedgren Box 14, 782 21 MALUNG	Ej inlämnad inkomstuppgift inom 30 dagar innebär full avgift
--	---

Läs ifyllnadsanvisning innan du fyller i blanketten

1 Jag vill inte lämna inkomstuppgift och är då beredd att betala full avgift.
2 Inkomster (ange bruttobelopp)

 Du/ni ska inte ange inkomster som utbetalas via Pensionsmyndigheten, eftersom dessa uppgifter hämtas maskinellt av kommunen

	Omsorgstagare	Maka/make/reg.partner
Skattepliktig pension, livränta och försäkring Ex. på utbetalare är AMF, KPA, SPV, Alecta, Trygg-Hansa m.fl.	Kr/mån	Kr/mån
Ej skattepliktig inkomst T ex livränta eller utländsk pension som ej beskattas i Sverige.	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av förvärvsarbete	Kr/mån	Kr/mån
Inkomst av näringsverksamhet (senast deklarerade, ej underskott)	Kr/år	Kr/år
Inkomst av kapital 2018-12-31 (ränteutdelning, inkomst av uthyrning av privatbostad)	Kr/år	Kr/år
Underskott av kapital 2018-12-31 (ränteutgifter, räntor på lån i banker, tomträttsavgäld. Ej kapitalförlust)	Kr/år	Kr/år

3 Bostadsförhållande (Fyll inte i uppgifter om du har bostadstillägg/ bor i särskilt boende)

Bifoga kopia på senaste hyresspecifikation

<input type="checkbox"/> Bor i hyresrätt	Hyresvärdens namn och telefonnummer	
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	Bostadsrättsföreningens namn och telefonnummer	
<input type="checkbox"/> Privat bostadsfastighet som är Fastighetsbeteckning på privat bostadsfastighet	<input type="checkbox"/> enfamiljshus <input type="checkbox"/> tvåfamiljshus <input type="checkbox"/> Småhus på lantbruksenhet	
<input type="checkbox"/> Jag/vi delar bostad med	Namn, personnummer och relation	
<input type="checkbox"/> Jag/vi hyr ut del av fastigheten	Antal m2	Antal rum

3 forts. bostadsförhållande

Jag/vi har lämnat bostadsrätten/privata bostadsfastigheten som säkerhet för lån och redovisar lånen nedan			datum för köpet
Långgivare	Datum	skuldbelopp, kronor	räntesats (%)

4 Fördrade levnadskostnader (Kostnader utöver förbehållsbelopp)

Kostnaderna ska vara **varaktiga** (minst sex månader), samt **styrkta** och **överstiga minst 200 kr/månad**.

	Omsorgstagare	Maka/make/reg.partner
	Kr/mån	Kr/mån
T ex kostnader för förvaltare/godman (endast om du själv betalar arvodet) eller underhållsstöd för minderåriga barn.		

5 Underskift

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter i blanketten är fullständiga och sanna.

Jag är medveten om att jag måste meddela kommunen när uppgifterna ändras

(Datum)	(Omsorgstagarens eller företrädares namnteckning)
(Datum)	(Make/makas/sammanboendes eller företrädares namnteckning)

6 a) Fullmakt

Fylls i vid behov, finns fullmakt sen tidigare har företrädares rätt att underteckna blanketten.

I samförstånd ger jag följande person fullmakt att i mitt namn och för min räkning		
<input type="checkbox"/> vara mottagare av avgiftsbeslut och fakturor	<input type="checkbox"/> att agera för min räkning i övrigt med frågor som berör mina avgifter	
Namn		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon, bostad	Telefon, arbete	Telefon, mobil

6 b) Bevittnas

Omsorgstagares egenhändiga namnteckning bevittnas

Namn 1	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort

Underskrift namn 1

Namn 2	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort

Omsorgstagares egenhändiga namnteckning bevittnas

Underskrift namn 2

Information om avgift för hemtjänst, hemsjukvård eller tillfälligt boende i särskild boendeform

Minimibelopp - förbehållsbelopp

Ett minimibelopp har fastställts till 5 249 kr för ensamstående och 4 435 kr per person och månad för makar/sambor. Minimibeloppet ska täcka normalkostnader enligt följande: Livsmedel, kläder/skor, fritid, hygien, förbrukningsvaror, hemutrustning, hemförsäkring och el.

För omsorgstagare 65 år och yngre som innehar egen inkomst i form av pension, förvärvsinkomster eller annan ersättning, gäller minimibelopp för ensamboende med ett tillägg på 10 procent. Förbehållsbelopp består av minimibelopp och faktisk bostadskostnad.

Vid fördyrade levnadskostnader som är varaktiga (minst 6 månader av året) och uppgår till minst 200 kronor/månad, sker en individuell prövning och förbehållsbeloppet kan höjas.

Vård och omsorgstaxa

Avgift för omsorg i särskilt boende, hemtjänst/hembesök i ordinärt boende samt då enskild tillfälligt vistas i särskild boendeform (t ex vid växelvård, kontinuerlig avlastning), avgiftsberäknas i tre olika taxenivåer, beroende av antal timmar hjälpbehov per månad. Nivå 1 (1-4 tim), nivå 2 (4-7 tim), nivå 3 (7--tim).

Har du trygghetslarm, hemtjänst och/eller hemsjukvård, jämförs din nettoinkomst med det totala förbehållsbeloppet som vi får fram för dig. Är inkomsten större än förbehållsbeloppet, finns ett avgiftsutrymme, det vill säga en avgift kan tas ut. Är inkomsten lägre än förbehållsbeloppet, blir avgiften 0 kr.

Avgifter för hjälpmedel följer Hjälpmedelsnämnden i Dalarnas kommuner & Landstinget Dalarnas rekommendationer. Avgifter och kostnader för patient/brukare finns i Hjälpmedelsguiden på www.ltdalarna.se.

Vid beslut i form av särskilt boende och korttidsplats, tillkommer avgift för mat eller jämförbart kosttillskott.

Vad kan hemtjänst, hemsjukvård/besök och hjälpmedel innefatta?

Hemtjänst kan bestå av serviceinsatser, personlig omvårdnad och övrigt såsom trygghetslarm, viss ledsagning mm.

Hemsjukvård innebär hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av sjuksköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast i hemmet.

Hjälpmedel kan innefatta personligt förskrivna hjälpmedel eller försäljningsprodukter från egenansvarslista, se Landstinget Dalarnas hemsida www.ltdalarna.se.

Avgifter inom maxtaxa

- Avgift för omsorg/hemtjänst år 2019 kan inte vara högre än 418 kr/mån i nivå 1, 1674 kr/mån i nivå 2 och 2089 kr/mån i nivå 3
- Avgift för trygghetslarm i hemtjänst är 350 kr/mån
- Avgift för hemsjukvård debiteras med 150 kr per besök, dock ej mer än 450 kr per månad

Avgifter utom maxtaxa

- Hjälpmedelsavgift är 150 kr/personligt förskrivet hjälpmedel
- Hjälpmedelsavgift i särskilt boende är 50 kr/mån
- Hjälpmedel enligt prislista för egenansvarsprodukter
- Avgift för mat vid tillfälligt boende är 125 kr/dygn

Så här fyller du i ” Inkomstförsäkran”

1 Avstår från att lämna uppgifter

Läs igenom och om du väljer att avstå från att lämna uppgifter, skriv under och skicka tillbaka blanketten utan att fylla i något mer. Du accepterar då att betala full avgift enligt kommunens taxa.

2 Inkomster - utgifter

Tjänstepension kan erhållas från t.ex. SPV, ALECTA, AMF, KPA, SPP, m.fl.

Privatpension kan erhållas från olika banker, försäkringsbolag m.fl.

Inkomst av förvärvsarbete

Lön från anställning eller eget företag.

Inkomst av näringsverksamhet kan vara inkomster på skogsfastighet.

Utlandspension utbetalas från annat land. Om den beskattas i annat land än Sverige ska beloppet fyllas i under ”ej skattepliktiga inkomster”.

Kapitalinkomster - utgifter avser ränta på bankmedel, utdelningar av aktier och fonder från föregående år. Utgiftsräntor på lån i banker samt ev. tomträttsavgäld. Se årsbesked från banken eller deklarationsblanketten. Beloppet ska uppges i kr/år.

Garantipension, Tilläggs pension, Änkepension ska du/ni **INTE** ange. Dessa uppgifter hämtar kommunen med automatik från Pensionsmyndigheten

3 Bostadsförhållande

Om du erhåller bostadstillägg eller bor i särskilt boende finns uppgifter hos kommunen och du behöver inte fylla i uppgifter under denna punkt.

Hyses- eller bostadsrätt

Kryssa i vilken sorts bostad som du/ ni bor i. Ange namn och telefonnummer på fastighetsägaren om du bor i hyres- eller bostadsrätt. Bifoga kopia på senaste hyresspecifikation.

3 forts. bostadsförhållande

Privat bostadsfastighet

Kryssa i vilken bostadstyp som gäller. Ange fastighetsbeteckning på bostaden.

Uppvärmnings- och driftkostnad beräknas enligt schablon av kommunen, utifrån Pensionsmyndighetens aktuella belopp.

4 Fördyrade levnadskostnader

Skriv in det belopp du vill ha prövat mot det fastställda förbehållsbeloppet. Kom ihåg att bifoga dokument som styrker beloppet.

5 Underskrift

Glöm inte att skriva under blanketten.

6 a) Fullmakt

Sekretesslagen innehåller bestämmelser om tystnadsplikt och om förbud att lämna ut allmänna handlingar. Bestämmelserna avser förbud att röja uppgift, vare sig det sker muntligen eller genom att allmän handling lämnas ut eller det sker på annat sätt.

Fyll i rutan om annan person än du ska ta emot fakturor och avgiftsbeslut och även om den personen ska agera i andra frågor som rör avgiften. Glöm ej att kryssa i det/de alternativ som ska gälla.

Har du fyllt i fullmaktsuppgifter på tidigare inkomstförsäkran, behöver du **INTE** fylla i uppgifterna igen.

Fullmakten gäller till dess den återkallas.

6 b) Bevittnas

Om uppgifter för fullmakt fyllts i, ska omsorgstagares namnteckning bevittnas av två personer.