

**Förfrågan för beräkning av avgift inom äldre-och handikappomsorgen****Personuppgifter**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Ensamstående	Gift	Sammanboende
Make/makas namn		Personnummer

Eventuellt hemmavarande barn

Födelseår

Jag vill inte lämna uppgifter om ekonomiska förhållanden som rör mig eller min make/maka. Jag är införstådd med att någon beräkning av inkomst, förbehållsbelopp eller avgiftsutrymme inte kan göras och jag accepterar därmed att betala **maxavgift** enligt kommunens taxa (**2125 kr/månad år 2020**)

Inkomster

OBS! Pensioner, bostadstillägg/bostadsbidrag eller annan ersättning från Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan behöver inte anges, då dessa uppgifter inhämtas automatiskt av Socialförvaltningen.

Skattepliktig inkomst - Brutto/före skatt	Egen inkomst kr/månad	Make/makas inkomst kr/månad
Tjänstepension/avtalspension SPV KPA SPP Alecta AMF Annan		
Privat pensionsförsäkring eller livränta		
Utländsk pension eller livränta		
Lön från arbetsgivare/inkomst av näringsverksamhet		
Övrig skattepliktig inkomst, T.ex. sjukpenning, aktivitetsersättning		
Inkomst av kapital den 31 december förra året t.ex. ränteinkomster, utdelning	kr/år	kr/år

Skattefri inkomst	Egen inkomst kr/månad	Make/makas inkomst kr/månad
Övrig skattefri inkomst, ange vad: T.ex utländsk inkomst, AGS-ers.		

Var god vänd!

Boendekostnad

Hyresrätt	Hyra kr/månad	Om hushållsel ingår i hyran, ange bostadsyta i m ²	Kallhyra? Om ja, ange bostadsytan i m ²
Bostadsrätt	Hyra kr/månad	Om hushållsel ingår i hyran, ange bostadsyta i m ²	Kallhyra? Om ja, ange bostadsytan i m ²

Egen bostadsfastighet	Taxeringsvärde	Byggår	Bostadsyta, m ²	Tomrättsavgift kr/år
-----------------------	----------------	--------	----------------------------	----------------------

Bor du i eget småhus på lantbruksenhet ta bara med kostnad som rör själva bostadsfastigheten

Ränteutgift för lån (ej amortering) kronor per år för den egna bostaden

Ansökan om individuellt belopp för fördyrade levnadskostnader

(OBS! Bifoga handlingar som styrker uppgifterna nedan!)

God man kr/månad, föregående år:
Dubbla boendekostnader vid flytt till särskilt boende, kr/månad:
Annat, kronor/månad:

Om faktura och övriga handlingar rörande avgiften ska gå till annan mottagare, ange namn och adress nedan. Personen har då samtycke/fullmakt att ta del av uppgifter som berör avgiften.

Övrig information som du vill meddela avgiftshandläggarna:

Underskrift

Härmed försäkrar jag/vi på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att meddela ändrade förhållanden som kan påverka min avgift.

Datum	Ort
Namnteckning	Namnteckning make/maka

Namnteckning, behjälplig vid ifyllandet av blanketten	Tel.nr. dagtid
---	----------------

Söderköpings kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som du angivit i denna blankett. Syftet med en sådan behandling är för att kunna fatta beslut i ditt ärende samt att uppfylla kommunens skyldigheter enligt förvaltningslagen. Om du inte lämnar uppgifterna enligt ovanstående eller inte vill att dessa behandlas av kommunen kommer det inte att vara möjligt att ta ställning till ditt ärende. Vi tillämpar vid var tid gällande integritets- och sekretesslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är att de är underlag för myndighetsutövning samt att kommunen utför uppgifter av allmänt intresse. Dina uppgifter kommer att sparas i enlighet med gällande arkivregler för offentlig myndighetsutövning. De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att behandlas i verksamhetssystem där uppgifterna även behandlas av personuppgiftsbiträden som samtliga har uppdaterade avtal med kommunen. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss via socialnamnden@soderkoping.se eller i andra hand via kommunens växel 0121-181 00. Du kan även via hemsidan eller vår växel få kontakt med aktuellt dataskyddsbud. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.