

## Underlag för avgiftsberäkning inom Vård och Omsorg

Att fylla i blanketten är frivilligt. Du debiteras upp till högsta avgift för beviljade insatser tills vi får in dina inkomstuppgifter och gör då en ny beräkning utifrån inkomster och boendekostnad. Det kan leda till att du får betala en lägre avgift.

Personuppgifter	Egna	Make/Maka/Partner
Namn		
Personnummer		
Adress		
Fakturaadress (om fakturan ska gå till annan än dig)		

**Relationsstatus**

Gift/Reg.partner   
  Sambo   
  Ensamstående

### Avstår från att lämna inkomstuppgift

Jag/vi avstår från att lämna inkomstuppgifter och därmed accepterar att betala full avgift enligt taxa. (Kom ihåg att underteckna, vänd!)

Inkomster som Leksands kommun hämtar från Pensionsmyndigheten eller Försäkringskassan och som **inte** behöver anges här: Allmän pension (inkomst-, garanti-, tilläggs-, premie-, och änke- efterlevandepension), livränta, sjukersättning, äldreförsörjningsstöd och bostadstillägg.

### Övriga aktuella inkomster från annan utbetalare måste redovisas nedan.

Pensioner	Sökande	Make/maka
Kommunal pension (KPA)	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Statlig pension SPV	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Pension från AMF/Alecta/SPP	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Privat pensionsförsäkring	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övriga pensioner	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Utlandspension	Valuta/mån, före skatt:	Valuta/mån, före skatt:
Inkomster	Sökande	Make/maka
Inkomst av tjänst	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Inkomst av näringsverksamhet	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övriga ej skattepliktiga inkomster	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Övrigt	Kr/mån, före skatt:	Kr/mån, före skatt:
Inkomst av kapital per den 31/12 föregående år (OBS! Obligatorisk uppgift även om beloppet är 0 kr)		

Bostadskostnad	
<b>Hyreslägenhet</b> Hyra/mån, inkl. värme _____ kr/mån	Ingår hushållsel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bostadsyta _____ kvm
<b>Bostadsrätt</b> Månadsavgift/hyra _____ kr/mån	Skuldränta _____ kr/år (ej amortering)
<b>Eget hus</b> Taxeringsvärde: _____ Värdeår: _____	Skuldränta _____ kr/år (ej amortering) Boendeyta _____ kvm Hur stor andel äger du? _____ %

**Kostnader för god man**

Om du har kostnader för god man eller andra kostnader som i genomsnitt är minst 200 kr/månad under minst halva året kan du uppges dem här. Det kan påverka din avgift. **Bifoga kvitto.**

**Övriga upplysningar**

_____
_____

**Samtycke** Här anges uppgifter om person som har tillåtelse att ha kontakt med Leksands kommun gällande inkomster och avgifter

<b>Namn</b>	<b>Adress</b>
<b>Postnummer</b>	<b>Postort</b>
<b>Telefonnr.</b>	<b>Mobilnr.</b>
Anhörig <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/>	

**Underskrifter**

<b>Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga</b> Datum och namnteckning:  Namnförtydligande:	<b>Behjälplig</b> Datum och namnteckning:  Namnförtydligande:
--	--

**Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen**

Kommunstyrelsen (personuppgiftsansvarig) behöver använda dina personuppgifter för att kunna handlägga ditt avgiftsärende. Dina uppgifter behandlas enligt dataskyddsförordning artikel 6.1e. Dina personuppgifter kommer endast att användas som underlag för att bedöma och administrera avgifter. Dina personuppgifter kommer inte att delas med andra organisationer förutom med ett personuppgiftsbiträden vid teknisk behandling. Dina personuppgifter kommer att gallras senast efter 5 år alternativt sparas i urval (om du är född dag 5,15 eller 25).

Du kan ha rätt enligt GDPR att få; ett registerutdrag, information om behandling av dina uppgifter, radera eller rätta uppgifter, ta med dig dina uppgifter, klaga till Datainspektionen eller begära att behandlingen upphör genom att kontakta kommunens dataskyddsombud (kommun@leksand.se). Detta påverkar dock inte lagligheten av behandlingen som grundar sig på detta samtycke.

**Besöksadress**  
Hagagatan 8  
Leksand

**Postadress**  
Myndighetsutövning  
Leksands kommun  
79380 Leksand

**Hemsida/e-post**  
www.leksand.se  
kundtjanst@leksand.se

**Telefon/fax**  
0247 800 00  
0247 144 65

**Org.nr**  
212000-2163