

Personuppgifter

Sökande - Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Make/maka/sambo - Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Utdelningsadress		Telefon
Postnummer	Postadress	E-post

Acceptera högsta avgiften

- Om ni inte vill redovisa inkomsterna sätt kryss i rutan.
 Detta innebär att avgiften räknas enligt kommunens taxa utan reducering.
 Då accepterar du högsta avgiften.

Inkomster

Aktuella inkomster/bidrag per månad före skatt (Brutto)	Sökande	Make, maka, registrerad partner/sambo
Garantipension, tilläggspension, änkepension, förtidspension, bostadstillägg.	Ska ej fyllas i. Uppgifter hämtas automatiskt från pensionsmyndigheten/Försäkringskassan	
Privat pensionsförsäkring		
SPP, Alecta, AMF Pension, KPA-pension		
Övrig pension		
Lön; inkomst av tjänst, sjukpenning		
Ej skattepliktiga inkomster, utländsk pension		

Bostadsuppgifter

Hyreslägenhet eller bostadsrätt, hyra per månad:	
Egen fastighet eller villa: fastighetsbeteckning	
Egen fastighet eller villa: bostadsyta	
Egen fastighet eller villa: taxeringsvärde	

Autogiro

Jag önskar en blankett för ansökan om autogiro.

Annan än sökanden som mottagare av beslut och faktura, samt har mitt godkännande att agera för min räkning med frågor gällande mina avgifter		
<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan
Efternamn och tilltalsnamn		
Utdelningsadress		Telefon
Postnummer	Postadress	E-post

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna är korrekta.

Om god man skriver under ska en kopia på förordnandet för god man bifogas.

Namn på sökande	Namn på medsökande
Behjälplig vid ansökan, namn	Telefon

Behandling av personuppgifter

För din kännedom meddelas härmed att dina personuppgifter används för att behandla ansökningshandlingar, beräkningar och för att fakturera vård- och omsorgsavgiften.

De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att arbetsuppgifterna inom Socialtjänsten ska kunna utföras.

Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller om du vill att dessa ska ändras kan du skriftligen ansöka om detta hos: Fagersta kommun, Socialförvaltningen, Norbergsvägen 21, 737 80 Fagersta

Blanketten skickas till:

Fagersta kommun
Socialförvaltningen/Administration
Norbergsvägen 21
737 80 Fagersta

Frågor:

Angående blanketten eller vård- och omsorgstaxan

Avgiftshandläggare
0223 – 442 85