



**2021**

### Personuppgifter

Förnamn och efternamn, sökande	Personnummer, sökande	Civilstånd
Förnamn och efternamn, maka/make/sambo	Personnummer, maka/make/sambo	Civilstånd
Adress	Postnummer	Postadress

*Om du inte vill lämna dina inkomstuppgifter vänligen fyll i rutan nedan.*

<input type="checkbox"/> Jag/vi avstår från att lämna uppgifter om inkomster och bostadskostnad samt godkänner att avgiften kommer att fastställas med maximalt belopp utifrån de insatser som har beviljats.	
Datum:.....	Underskrift:.....

### Information om hur vi behandlar dina personuppgifter

Skurups kommun samlar in och lagrar dina personuppgifter för att kunna beräkna korrekt avgift för dina omsorgsinsatser.

Den behandling av uppgifterna som sker är insamling, hantering, lagring, överföring och radering. De personuppgifter som behandlas för detta ändamål är namn, personnummer, bostadsadress, e-postadress, telefonnummer och ekonomiuppgifter.

De personuppgifter som behandlas görs med stöd av Socialtjänstlagen.

Personuppgifterna lagras i Treserva (digitalt verksamhetssystem) och i fysisk akt.

Personuppgifterna hanteras av Individ- och omsorgsförvaltningen.

Gallring av personuppgifter görs 5 år efter avslutat ärende, bortsett från personer födda dag 5, 15, 25 i månaden, som bevaras av forskningsskäl.

Skurups kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Kommunstyrelsen som kan kontaktas via [kansli@skurup.se](mailto:kansli@skurup.se).

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på [www.skurup.se/kommun-och-politik-behandling-av-personuppgifter](http://www.skurup.se/kommun-och-politik-behandling-av-personuppgifter). Dataskyddsombudet för Skurups kommun nås på [dataskyddsombud@skurup.se](mailto:dataskyddsombud@skurup.se) eller telefon 0411-53 60 00.

### Aktuella inkomster (per månad före skatt)

Den allmänna pensionen som utbetalas av Pensionsmyndigheten <b>ska inte uppges/fyllas i</b> på denna blankett. Skurups kommun inhämtar dessa uppgifter från Pensionsmyndigheten (garantipension, tilläggspension, inkomstpension, premiepension, änkepension med flera).		
	<b>Sökande</b>	<b>maka/make/sambo</b>
Sjukersättning och aktivitetsersättning (från Försäkringskassan)	Inhämtas av kommunen	Inhämtas av kommunen
AMF	kr/mån	kr/mån
KPA	kr/mån	kr/mån
SPV	kr/mån	kr/mån
ALECTA	kr/mån	kr/mån
Privat pension	kr/mån	kr/mån
Utländsk pension beskattas i <input type="checkbox"/> Sverige <input type="checkbox"/> utlandet	kr/mån	kr/mån
Övrig pension; (specificera nedan)	kr/mån	kr/mån
Övrig inkomst; lön, näringsverksamhet (specificera nedan)	kr/mån	kr/mån

### Kapital (per den 31/12 föregående år)

Inkomstränta, utdelningar	kr/år	kr/år
Banktillgodohavande, fonder etc.	kr	kr

### Bostadstillägg/Bostadsbidrag

<input type="checkbox"/> Jag/vi <b>har</b> bostadstillägg/bostadsbidrag	kr/mån	kr/mån
<input type="checkbox"/> Jag/vi <b>har sökt</b> bostadstillägg/bostadsbidrag, men <b>fått avslag</b>		

### Kostnad för god man

Kostnad för god man enligt senaste arvodesbeslut som den enskilde själv betalar	kr/år	kr/år
---	-------	-------

## Hyrd bostad

<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Bostadsrätt		
Hyresvärd	Månadshyra	Bostadsyta (antal kvm)
Ange om följande ingår: <input type="checkbox"/> Värme <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Sophantering		
Ränta på lån avseende bostadsrätt (kr/år)		
<i>Skurup kommuns anteckningar:</i>		

## Egen fastighet

Fastighetsbeteckning	
Taxeringsvärde	Bostadsyta (antal kvm)
Fastighetsavgift	Byggnadsår
Ränta på lån på fastigheten                                      kr/år	Inkomst av uthyrning                                      kr/mån
<i>Skurup kommuns anteckningar:</i>	

## Annan postmottagare

Förnamn och efternamn	Adress	E-post adress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer

## Underskrift

Jag /Vi intygar att lämnade uppgifter är riktiga och förbinder mig att underrätta om eventuella förändringar. Jag/vi samtycker till att uppgifter hämtas från Pensionsmyndigheten, Försäkringskassan.

Sökande/medsökande	Datum
Ev behjälplig har varit	Telefonnummer

**Övrigt**


**Ifylld blankett skickas till:**

**Skurups kommun  
Individ- och omsorgsförvaltningen  
274 80 Skurup:**