



NORRKÖPING
VÅRD- OCH OMSORGSKONTORET

1(3)

ANSÖKAN OM INDIVIDUELLT BELOPP 2021

Ansökan gäller från och med, datum

Om du har kostnader som överstiger kommunens fastslagna schablonbelopp eller har kostnader som inte finns med i schablonbeloppet, kan du ansöka om ett individuellt förbehållsbelopp. Beloppet du ansöker om ska vara minst 200 kronor per månad och kostnaden ska vara varaktig, det vill säga regelbundet återkommande under större delen av året. Ett individuellt förbehållsbelopp kan påverka din avgift för insatser enligt socialtjänstlagen och eller hemsjukvård.

Observera att du som har merkostnader på grund av matdistribution i hemmet eller mat i särskilt boende/korttidsboende automatiskt får ett höjt schablonbelopp för dessa kostnader. Du behöver inte fylla i denna blankett.

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
Telefon mobil	E-postadress	
Civilstånd ☐ Gift/registrerad partner ☐ Sammanboende ☐ Ensamstående		

Personuppgifter på make/maka/sambo

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
Telefon mobil	E-postadress	
Civilstånd ☐ Gift/registrerad partner ☐ Sammanboende ☐ Ensamstående		Gemensam räkning önskas ☐ Ja ☐ Nej

Eventuellt hemmavarande barn

Födelseår	Födelseår	Födelseår	Födelseår	Födelseår	Födelseår	Födelseår	Födelseår
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Jag/vi ansöker om att följande uppgifter skall tas med vid beräkning av min/vår avgift

Utgift för följande	Sökande		Make/Maka/Sambo		Barnet/Barnen	
	Kr/Månad	Kr/År	Kr/Månad	Kr/År	Kr/Månad	Kr/År

Postadress
Norrköpings kommun
Vård- och omsorgskontoret
601 81 Norrköping

Besöksadress
Lindövägen 5 A

Telefon
011-15 00 00
Telefax
011-15 15 10

E-post
MyndighetVO.mottagningsgrupp@norrkoping.se
Internet
www.norrkoping.se

Övriga upplysningar som kan vara av intresse vid bedömningen

Här kan du skriva övriga upplysningar som du vill att vi ska ta med vid bedömningen av din rätt till ett individuellt förbehållsbelopp

Underskrift

Härmed försäkrar jag/vi på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Make/Maka/Sambo, namnteckning	Namnförtydligande

Lämnade uppgifter kan komma att kontrolleras.

Om beslut ska skickas till annan person, var god ange namn och adress

Namn	
Adress	Postadress

Förklaringstext till hur man fyller i blanketten

Hur fyller jag i blanketten?

- Fyll i blanketten så utförligt det går.
- Fyll enbart i de kostnader du har som är **utöver** kostnader för boende, hemtjänstavgift, avgift för hemsjukvård och de belopp som finns i tabellen för schablonbeloppet. (Tabellen för schablonbelopp finns på sista sidan)
- Ansökan om Individuellt belopp ska vara underskriven av den sökande och i förekommande fall även av make/maka/sambo.

Vad ska skickas med ansökan?

Följande kopior **ska** skickas med ansökan:

- Om det är en god man eller företrädare genom fullmakt som ansöker åt en person ska kopia på god man uppdraget alternativt fullmakten skickas med ansökan.
- Kopia på kvitto/räkning eller liknade som styrker utgiften du/ni angett som merkostnad. Om kopia/kopior inte medföljer ansökan, kan inte ansökan handläggas.

Kommunens riktlinjer och handläggning?

- De belopp man ansöker om att få medräknade, skall enligt socialtjänstlagen vara **mer än 200 kronor och vara ett långvarigt behov som pågår minst 6 månader** för att kommunen ska bevilja att beloppet tas med i beräkningen.
- Underhållsavtal och bodelning mellan makar tar kommunen inte med i beräkningen.
- Skulder räknar kommunen normalt sett inte med som utgifter.
- Du/ni kommer att få hem ett beslut där det står om du/ni beviljats eller fått avslag på att få med de sökta utgifterna i avgiftsberäkningen, det vill säga ett individuellt förbehållsbelopp.

Vart ska ansökan skickas?

- Skicka ansökan till vård- och omsorgskontoret, 601 81 Norrköping

Vid frågor

- Kontakta Lena Jansson, telefonnummer 011-15 27 94 eller Marija Andjelkovic 011- 15 17 72.

Vad ingår i schablonbeloppet?

- Schablonbeloppet är en summa som du ska ha kvar till normala levnadskostnader innan avgift tas ut.

Postadress Norrköpings kommun Vård- och omsorgskontoret 601 81 Norrköping	Besöksadress Lindövägen 5 A	Telefon 011-15 00 00 Telefax 011-15 15 10	E-post MyndighetVO.mottagningsgrupp@norrkoping.se Internet www.norrkoping.se
---	---------------------------------------	--	---

Schablonbelopp 2021, kronor per kalendermånad

Post som ingår i schablonbelopp	Person 61 år och äldre		Person under 61 år	
	Ensamstående	Sammanboende	Ensamstående	Sammanboende
Livsmedel, alla måltider	2470	2470	2750	2750
Kläder, skor	490	490	500	500
Fritid	560	560	640	640
Personlig hygien, inklusive tandvård	578	545	578	592
Förbrukningsvaror	130	80	130	80
Media*	1180	615	1180	615
Möbler, husgeråd, TV, radio, dator	590	345	590	345
Hemförsäkring	100	50	100	50
Hushållsel	280	140	280	140
Resor	315	315	469	469
Öppen hälso- och sjukvård	96	96	96	96
Läkemedel	196	196	196	196
Summa schablonbelopp	6 985 kr/månad	5 902 kr/månad	7 523 kr/månad	6 376 kr/månad

* Dagstidning, telefon inklusive mobiltelefoni, Internetuppkoppling med mera.

Schablonbelopp för barn 2021	Kronor/månad
Under 1 år	2 146
1-2 år	2 459
3 år	2 047
4-6 år	2 459
7-10 år	2 812
11-14 år	3 189
15-17 år	3 554

Postadress
Norrköpings kommun
Vård- och omsorgskontoret
601 81 Norrköping

Besöksadress
Lindövägen 5 A

Telefon
011-15 00 00
Telefax
011-15 15 10

E-post
MyndighetVO.mottagningsgrupp@norrkoping.se
Internet
www.norrkoping.se