



Avgiftsbeslut

GÄVLE KOMMUN
Välfärd Gävle XXXX
Box 825
801 30 Gävle XXX
Kundtjänst 026-17 80 00 XXXXX

Avgiftsbeslutet avser:
XXXXXX-XXXX XXXXX

Beslutet gäller fr o m:

Din avgift per månad blir: **2 575,00**

Du betalar för:

Omvårdnad/Service	2 575,00
Trygghetslarm	287,00
Reducering för maxavgiftskontroll	-287,00

Totalt **2 575,00**

Beslut enligt Socialtjänstlagen 8 kap 2-8 §§.

Se baksidan av detta dokument hur din avgift har räknats ut.

Betalning sker i efterskott

Exempel: Fakturan med förfalldatum 31 januari avser november månads avgift.

Omvårdnad/service visar de insatser du beviljats enligt 4 kap 1 § Socialtjänstlagen.

Du betalar den av Gävle kommuns fastställda avgift 456 kr/timme och avgiften kan variera utifrån utförd tid. Om du har hemsjukvård är avgiften 456 kr/månad.

Den sammanlagda avgiften för omvårdnad/service, trygghetslarm, och hemsjukvård kan aldrig överstiga maxtaxan 2 575 kr/kalendermånad eller ditt avgiftsutrymme.

Om du är beviljad avlösnings- eller korttidsvistelse betalar du avgift för de dygn som du vistats där. Omvårdnadsavgiften är 86 kr/dygn och kan aldrig överstiga maxtaxan, 2 575 kronor per kalendermånad. Avgiften för måltider är 122 kr/dygn.

Beslut taget - 2024-12-04 - av:

Carina Nilsson
Avgiftshandläggare

Så räknas ditt avgiftsutrymme ut

Summa inkomster	16 256,00
Förbehållsbelopp	
Minimibelopp	7 062,00
Individuell del*	0,00
Bostadskostnad	6 572,00
Summa förbehållsbelopp	13 634,00
Avgiftsutrymme	2 622,00

*Den individuella delen av förbehållsbeloppet består av förhöjt och reducerat minimibelopp. Mer information finns på hemsidan www.gavle.se.

Uppgifter om inkomst

XXXXXX-XXXX XXXXX

Garantipension	53
Inkomstpension	5 980
Premiepension till efterl	772
Premiepension	234
Tilläggspension	6 878
Änkepension	4 504
Övrig skattepliktig inkomst	1 600
Belopp före skatt	20 021
Skatt	-3 765
Belopp efter skatt	16 256

Summa inkomster 16 256,00

Kom ihåg att meddela Valfärd Gävle vid förändrade förhållanden som t ex ändrad inkomst eller bostadskostnad.

Så gör du för att överklaga

Detta beslut kan överklagas till Förvaltningsrätten i Falun inom tre veckor från och med att du tog del av beslutet.

Överklagan ska ställas till Förvaltningsrätten i Falun. Skrivelsen ska dock skickas till Omvårdnadsnämnden, Valfärd Gävle, Box 825, 801 30 GÄVLE.

Skrivelsen kan även mailas till omvardnadsnamnd@gavle.se.

Överklagan ska innehålla vilket beslut som överklagas, varför du anser att beslutet ska ändras och vilken ändring du vill ha.