KUMLINGE KOMMUN
Äldreomsorgschefen

TJÄNSTEMANS BESLUT

Datum	Paragraf
7.1.2026	§ 1

Ärende
Indexjustering av hemservicetaxa.

Sakägare

Redogörelse för ärendet

De skyddade beloppen för regelbunden hemservice bör vartannat år justeras enligt förändringen i arbetspensionsindex och publiceras av social- och hälsovårdsministeriet i Finlands författningssamling (Social- och hälsovårdsministeriets meddelande om vissa indexjusterade klientavgifter inom social- och hälsovården (FFS 1009 /17.11.2025)

Motiveringar (lag, förordning eller stadgor, avtal och bestämmelser)

I äldreomsorgstaxan delegerad behörighet att justera sagda avgifter
Klientavgiftslag för Åland §§ 20 och 33

Beslut

Inkomstgränser enligt Landskapslag (2022:91) om klientavgifter inom socialvården är fr.o.m. 1 januari 2026 följande:

Antal personer I familjen	1	2	3	4	5	6
Inkomstgräns, euro/mån	699	1 290	2 025	2 503	3 030	3 481

Den enligt förändringen i arbetspensionsindex justerade höjning av inkomstgränsen som avses i 33 § 2 mom. i lagen om klientavgifter inom socialvården är, om antalet personer är större än sex, 416 euro för varje därpå följande person från och med den 1 januari 2026.

Underskrift

Datum, tjänsteställning, namn

Kumlinge 7.1.2025 äldreomsorgschef Niklas Feiring

Delgivningsbevis:

Detta beslut har satts upp på den elektroniska anslagstavlan

Datum då beslutet delgivits 7.1..2025

Delgivarens underskrift

Yrkande på ändring

Den som är missnöjd med tjänstemans beslut har rätt att få beslutet hänskjutet till organet *) för behandling, om vederbörande senast inom fjorton dagar från delfåendet det fordrar. Vid beräknande av tiden skall dagen för delgivningen inte medräknas. Yrkandet på att få ärendet hänskjutet till organet för behandling skall göras skriftligt. Med myndighetens samtycke kan yrkandet göras muntligt. Yrkandet kan även sändas till organet med post. Yrkandet skall vara myndigheten tillhanda senast den sista dagen av den bestämda tiden före utgången av kommunkansliets öppethållningstid. Av yrkandet skall framgå på vilket sätt den som yrkar på ändring vill att beslutet skall ändras. Yrkandet skall undertecknas av den som yrkar på ändring av beslutet.

*) Organets namn, adress och postadress: Äldreomsorgsnämnden, kommunkansliet, 22820 KUMLINGE