

Inkomstredovisning för förskola/familjedaghem/fritidshem

Förnamn	Efternamn	Personnummer(10-siffor)
Bostadsadress	Postnr och ort	Telefon bostad/mobil
Arbetar/sjukskriven <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/>	Studera <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/>	Sjukersättning/aktivitetsersättning <input type="checkbox"/>
Arbetsplats/studieplats/egen rörelse, ange namn	Civilstånd: Sammanboende <input type="checkbox"/> Särbo <input type="checkbox"/> singel <input type="checkbox"/>	E-postadress (för mottagande av faktura)

Make/maka/sammanboende i hushållet

Förnamn	Efternamn	Personnummer(10-siffor)
Arbetar/sjukskriven <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/>	Studera <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/>	Sjukersättning/aktivitetsersättning <input type="checkbox"/>
Arbetsplats/studieplats/egen rörelse, ange namn	Civilstånd : Sammanboende <input type="checkbox"/> Särbo <input type="checkbox"/>	Telefon dagtid/mobil

Barn i familjen med kommunal eller enskild barnomsorg.

För- och efternamn	Personnummer	Namn på förskola, fritidshem, eller familjedaghem	Startdatum

Tiden på förskola/familjedaghem är: 15 timmar eller mindre Ja 16-25 timmar Ja Över 25 timmar Ja

Bruttoinkomst - Inkomst före skatt

Skattepliktiga inkomster/ersättningar

Exempel på skattepliktig inkomst är: bruttolön, pension (ej barnpension), livränta (skattepliktig), föräldrapenning/sjukpenning, arbetslöshetsersättning/Alfakassa, vårdbidrag (endast skattepliktig del), sjukersättning/aktivitetsersättning, aktivitetsstöd, familjehemsföräldrars arvodesersättning, familjebidrag i form av familjepenning och/eller dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga.

Ange inte bidrag som inte är skattepliktiga, till exempel studie-, hyres- eller barnbidrag. Ange inte lån.

Hushållets bruttoinkomst är 46 080 kr eller mer per månad <input type="checkbox"/> Ja	Gäller från och med: År Månad
---	---

Hushållets bruttoinkomst (mindre än 46 080 kr i månaden)	Ange inkomst/månad	Make/Maka/Sammanboende Ange inkomst/månad
Inkomsten gäller från och med	År månad	År månad

Jag vill ha min faktura skickad som: E-post Pappersfaktura Autogiro

Försäkran och underskrift

Jag har tagit del av gällande bestämmelser angående barnomsorgstaxan för min kommun och förbinder mig att anmäla förändringar som kan påverka avgiften. Vidare godkänner jag att kontroller görs hos andra myndigheter. Jag försäkrar att på blanketten inlämnade uppgifter är riktiga. Jag är informerad om att felaktiga uppgifter kan leda till att jag blir återbetalningsskyldig.

Datum

räkningsmottagares underskrift

Maka/Make/Sammanboendes underskrift