



Uppgift om inkomster

Om begärd uppgift om inkomst ej lämnas inom 14 dagar kommer högsta avgift att debiteras.

← **OBS!**

Barnets personnummer <input type="text"/>	Barnets efternamn och <u>tilltalsnamn</u> <input type="text"/>	Placering förskola/fritidshem <input type="text"/>
Barnets personnummer <input type="text"/>	Barnets efternamn och <u>tilltalsnamn</u> <input type="text"/>	Placering förskola/fritidshem <input type="text"/>
Barnets personnummer <input type="text"/>	Barnets efternamn och <u>tilltalsnamn</u> <input type="text"/>	Placering förskola/fritidshem <input type="text"/>

Personnummer kvinna (maka/sammanboende) <input type="text"/>	Efternamn och <u>tilltalsnamn</u> kvinna (maka/sammanboende) <input type="text"/>
Arbetsplats <input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/>
Personnummer man (make/sammanboende) <input type="text"/>	Efternamn och <u>tilltalsnamn</u> man (make/sammanboende) <input type="text"/>
Arbetsplats <input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/>
Vårdnadshavare för barnet:	
<input type="checkbox"/> Kvinnan (kryss)	<input type="checkbox"/> Mannen (kryss)
<input type="checkbox"/> Annan än mannen eller kvinnan ovan (kryss). Fyll i uppgift nedan.	
Personnummer <input type="text"/>	Namn på ej sammanboende vårdnadshavare <input type="text"/>
Bostadsadress <input type="text"/>	Postadress <input type="text"/>

Avgiftsgrundande inkomstuppgifter gäller fr o m:

Med avgiftsgrundande inkomst avses lön före skatt och andra skattepliktiga inkomster i inkomstslaget tjänst samt överskott i inkomstslaget näringsverksamhet

	Moder/sambo	Fader/sambo
Inkomst av tjänst per månad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pension, ersättning från försäkringskassa, t ex föräldrapenning, familjebidrag, vårdbidrag, sjukpenning, sjukbidrag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbetslöshetsersättning, KAS-ersättning	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studerar och uppbär bidrag/lån från CSN (=ange 0 i inkomst)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Övriga inkomster per månad: t ex livränta, utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning, arvodesersättning	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summa avgiftsgrundande inkomst/månad: <i>Observera att intyg erfordras om inkomst är 0 kr</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Härmed försäkras på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanna. Kommunen medges rätt att kontrollera uppgifter mot bl a försäkringskassa och arbetsgivare.

Ort och datum:

Underskrift

Underskrift