INKOMSTREDOVISNING

Förskole- och fritidsomsorg

Föräldrar (platsinnehavare/räkningsmottagare)

För och efternamn	Barnets namn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Barnets personnummer (10 siffror)	Syskon i barnomsorg (ringa in) Ja Nej
Arbetsplats/Studieplats	Telefon dagtid/mobil	Namn och personnummer

Make/Maka/sammanboende

För och efternamn	Telefon dagtid/mobil	Personnummer (10 siffror)
Arbetsplats/Studieplats		Telefon bostaden

Civilstånd

GIFT	**OGIFT**
☐ Sammanboende ☐ Särboende	☐ Sammanboende ☐ Ensamstående

Lämnar ej inkomstuppgift. Accepterar taxans högsta avgift ☐ **Ja**
(Bruttoinkomst 42 000kr/mån eller mer)

Får ekonomiskt bistånd enligt Socialtjänstlagen (försörjningsstöd) **Ange socialsekreterarens namn:**
☐ **Helt försörjningsstöd**
Nedanstående uppgifter behöver inte fyllas i

BRUTTOINKOMST se baksidan	**Platsinnehavare**	**Make/Maka/Sammanb.**
Bruttolön och andra ersättningar i anslutning till anställning	+ kr/mån	+ kr/mån
Överskott i näringsverksamhet (egen företagare)	+ kr/mån	+ kr/mån
Pension (ej barnpension)	+ kr/mån	+ kr/mån
Livränta (undantag finns)	+ kr/mån	+ kr/mån
Föräldrapenning	+ kr/mån	+ kr/mån
Vårdbidrag (arvodesdel)	+ kr/mån	+ kr/mån
Sjukbidrag/Sjukpennig	+ kr/mån	+ kr/mån
Arbetslöshetsersättning/Kontant arbetsmarknadsstöd	+ kr/mån	+ kr/mån
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning	+ kr/mån	+ kr/mån
Familjehemsföräldrars arvodesersättning	+ kr/mån	+ kr/mån
Familjebidrag i form av familjepenning och/eller dagpenning vid repetitionsutbild.	+ kr/mån	+ kr/mån
Avgår: Underhållsbidrag som betalas(skall styrkas med kopia på dom el.avtal)	- kr/mån	- kr/mån
SUMMA INKOMST	+ kr/mån	+ kr/mån

INKOMSTREDOVISNING GÄLLER FRÅN OCH MED:

År **Mån**

Ni kommer att få en bekräftelse på registrerad inkomst.

FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Jag har tagit del av gällande bestämmelser angående barnomsorgstaxan och förbinder mig att anmäla sådana förändringar som kan påverka avgiften. Vidare godkänner jag att kontroller görs hos andra myndigheter

Datum **Platsinnehavarens underskrift** **Make/maka sammanboendes underskrift**

Förfrågningar angående inkomstredovisning kan ställas på telefon: 031-977103

Blanketten skickas till:
Lotta Johansson
Landvetter-Härryda församlingar
Idrottsvägen 8
438 32 Landvetter