

## Inkomstuppgift

Avser:

- Ny anmälan  
 Ändrad inkomst  
 Ändrade familjeförhållande

Gäller fr o m datum.....

### Fakturamottagare/huvudman 1

|                       |                    |                  |
|-----------------------|--------------------|------------------|
| Efternamn och förnamn | Personnummer       | Telefon bostaden |
| Adress                | Postnummer och ort | Mobiltelefon     |
| Arbetsgivare/skola    |                    | Telefon arbete   |

### Maka/Make/Sammanboende/huvudman 2

|                       |                    |                  |
|-----------------------|--------------------|------------------|
| Efternamn och förnamn | Personnummer       | Telefon bostaden |
| Adress                | Postnummer och ort | Mobiltelefon     |
| Arbetsgivare/skola    |                    | Telefon arbete   |

### Barn placerade i kommunal barnomsorg

|                       |              |                                 |
|-----------------------|--------------|---------------------------------|
| Efternamn och förnamn | Personnummer | Förskola/Fritidshem/Fam. daghem |
|                       |              |                                 |
|                       |              |                                 |

### Hushållets bruttointkomster per månad (före skatt)

**Kvinnan**

**Mannen**

|   | Kvinnan | Mannen |
|---|---------|--------|
| Lön före skatt (inkl. semesterersättning, OB, övertid, utlandstjänst) |         |        |
| Arbetslöshetsersättning   |         |        |
| Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutb. (aktivitetstöd)         |         |        |
| Föräldrapenning   |         |        |
| Sjukpenning   |         |        |
| Sjukbidrag  |         |        |
| Familjehemsföräldrars arvodeersättning                                |         |        |
| Kontaktpersons-/familjs arvodesersättning                             |         |        |
| Pension (ej barnpension) / Livränta                                   |         |        |
| Vårdbidrag för barn (arvodesdel)                                      |         |        |
| Dagpenning för värnpliktiga m.m.                                      |         |        |
| Övriga skattepliktiga inkomster                                       |         |        |
| <b>SUMMA</b> (all skattepliktig inkomst/ersättning skall redovisas)   |         |        |

Övriga upplysningar: \_\_\_\_\_

**Information:** Avgiften för barnomsorgen är baserad på den sammanlagda bruttointkomsten per månad. (OBS! Gäller även sambo som inte är biologisk förälder). När du erhållit plats i barnomsorgen för ditt/dina barn är du skyldig att omedelbart lämna uppgift om inkomst på denna blankett. Du skall lämna uppgifterna innan platsen får utnyttjas. Lämna/skicka blanketten till Barn- och utbildningsenheten, **SNARAST!** Du som får ändrad inkomst är skyldig att snarast och utan anmodan anmäla inkomständringen.

.....  
Datum

.....  
Fakturamottagares underskrift

.....  
Datum

.....  
Sammanboendes underskrift

**Information med anledning av personuppgiftslagen (PuL):**

Dina personuppgifter används för administration av barnomsorgsverksamheten. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas eller om du vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta, adress ovan.