

Inkomstuppgift

Personuppgifter

Barnets/ens namn	Personnr	
	Personnr	
	Personnr	
Ev syskon placerad i kommunens omsorg	Personnr	
Vårdnadshavare 1 Fakturamottagare	Personnr	
Arbetsgivare/skola	Telefon	
Vårdnadshavare 2/sambo	Personnr	
Arbetsgivare/skola	Telefon	
Vårdnadshavares adressuppgifter: gata, etc	Postnr	Ort
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	E-postadress

Skattepliktig inkomst

Typ av inkomst per månad <u>före</u> skatt	Vårdnadshavare 1	Vårdnadsh 2/sambo
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Skattepliktig resersättning och traktamente		
Pension		
Sjukpenning/sjukbidrag		
Föräldrapenning		
Arbetslöshetsersättning/aktivitetsstöd		
Skattepliktigt studiemedel (ej lånemedel)		
Inkomst av näringsverksamhet (egen företagare)		
Övriga inkomster (t ex vårbidrag, arvodesersättning för familjehem etc)		
Summa		

Jag försäkrar att lämnade uppgifter på blanketten är riktiga

Datum	Namnteckning	Namnteckning
-------	--------------	--------------

Personuppgifterna som lämnas kommer att föras in i en databas och användas för administration av barnomsorg.