



PERSON - OCH INKOMSTUPPGIFTER

BARNETS UPPGIFTER

Namn		Person nr	
Gatuadress	Postnr & ort		
Vistelsetid antal tim./v.	Arbetsökande 15 tim/v. 20 tim/v.	Föräldraledig 15 tim/v. 20 tim/v.	Endast allmän förskola 525 tim/läsår(ej lov)

UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE 1

Namn		Person nr	
Gatuadress		Postnr & ort	
Tele bostad	Mobil nr	E-postadress	
Arbetsgivare/skola		Tele arbete	

UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE 2

Namn		Person nr	
Gatuadress		Postnr & ort	
Tele bostad	Mobil nr	E-postadress	
Arbetsgivare/skola		Tele arbete	

V.v. sätt ett X i rutan på den E-postadress ni vill ha fakturan(förskoleavgiften) skickad till.

UPPGIFTER OM BARN I FÖRSKOLEVERKSAMHET/SKOLBARNOMSORG(Annan förskola/ fritidshem)

Namn	Person nr
Namn	Person nr
Namn	Person nr

VÄND OCH FYLL I SIDAN 2, INKOMSTUPPGIFTER

INKOMST FÖRE SKATT

Hushållets totala inkomst per månad

Är er sammanlagda inkomst högre än maxbeloppet 47 490 sek
sätt ett X i rutan längst ner.

	Vårdnadshavare 1 sek/mån	Vårdnadshavare 2 Sek/mån	Sambo sek/mån
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning			
Familjehemsföräldrarvode			
Pension(ej barnpension)			
Livränta(vissa undantag finns)			
Föräldrapenning			
Vårdbidrag för barn, delen som utgör arvode(merutgifter ska inte tas med)			
Sjukbidrag			
Sjukpenning			
Arbetslöshetsersättning			
Kontant arbetsmarknadsstöd			
Utbildningsbidrag(för arbetsmarknadsutbildning)			
Familjebidrag i form av familjepenning			
Dagpenning för värnpliktiga			
Summa			

Vår sammanlagda inkomst är högre än maxbeloppet 47 490 sek

Uppgifterna gäller fr.o.m. _____

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga

Datum _____

Underskrift vårdnadshavare 1 _____

Datum _____

Underskrift vårdnadshavare 2/Sambo _____