



## Inkomstuppgift

Personer som är folkbokförda på samma adress räknas som ett hushåll, och deras inkomster ligger till grund för avgiften, även om de sammanboende inte har gemensamma barn

Uppgifterna gäller från:

|                                 |                           |                           |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Barnets tilltals- och efternamn | Personnummer (10 siffror) | Förskola/ fritids/ omsorg |
| Barnets tilltals- och efternamn | Personnummer (10 siffror) | Förskola/ fritids/ omsorg |

Delad faktura. Barnet bor växelvis hos föräldrarna med gemensam vårdnad.

*Respektive hushåll lämnar varsin inkomstuppgift samt placeringskontrakt. Hushållen får varsin faktura.*

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Vårdnadshavare                                | Personnummer (10 siffror) |
| Arbetsplats/ skola                            | Mobiltelefon              |
| Vårdnadshavare, make, makas eller sambos namn | Personnummer (10 siffror) |
| Arbetsplats/ skola                            | Mobiltelefon              |

Kryssa i rutan om den sammanlagda månadsinkomsten överstiger **46 080** kr. Nedanstående uppgifter behöver då **inte** fyllas i.

| Uppgifterna avser månadsinkomst <b>före skatt</b>   | Månadsinkomst<br><b>Vårdnadshavare</b> | Månadsinkomst<br><b>Sambo/make/maka</b> |
|---|--|---|
| Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning  | +                                      | +                                       |
| Överskott i näringsverksamhet (egenföretagare)  | +                                      | +                                       |
| Sjukpension / Ålderspension (ej barnpension)  | +                                      | +                                       |
| Föräldrapenning   | +                                      | +                                       |
| Sjukersättning/ Aktivitetsersättning  | +                                      | +                                       |
| Sjukbidrag/ Sjukpenning   | +                                      | +                                       |
| Arbetslöshetsersättning / Kontant arbetsmarknadsstöd  | +                                      | +                                       |
| Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning   | +                                      | +                                       |
| Familjehemsföräldrars arvodesersättning   | +                                      | +                                       |
| Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode (ersättning för merutgifter ska inte tas med) | +                                      | +                                       |
| <b>SUMMA INKOMST/ per månad</b>   |  |   |

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga och jag lämnar också mitt medgivande till att inkomstuppgift kontrolleras hos Skatteverket eller arbetsgivaren.

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift vårdnadshavare \_\_\_\_\_ Sambo/make/maka \_\_\_\_\_

Blanketten skickas till  
Partille kommun  
Utbildningsförvaltningen  
433 82 Partille

Telefon: 031-792 10 00