



INKOMSTUPPGIFT för FÖRSKOLA och FRITIDSHEM

BARNETS NAMN..... PERSON NR.....

BARNETS NAMN..... PERSON NR.....

BARNETS NAMN..... PERSON NR.....

VÅRDNADSHAVARE/SAMMANBOENDES PERSON NR.....

NAMN.....

ARBETSPLATS..... TEL. ARB.....

VÅRDNADSHAVARE/SAMMANBOENDES PERSON NR.....

NAMN.....

ARBETSPLATS..... TEL.ARB.....

Inkomstförhållanden m.m. Uppgifter för avgiftsbestämning. Beloppen avser hushållets totala bruttoinkomst.

OBSERVERA ATT OM INGEN INKOMST ANMÅLS DEBITERAS MAN AUTOMATISKT DEN HÖGSTA AVGIFTEN!

	VÅRDNADSHAVARE	VÅRDNADSHAVARE	ANTECKNINGAR
Lön (före skatt) eller andra ersättningar i anslutning till anställning per månad	-----	-----	-----
Familjehemsförälders arvodes-ersättning	-----	-----	-----
Pension per månad (ej barnpension)	-----	-----	-----
Föräldrapenning, sjukpenning, sjukbidrag, arbetslöshetsförsäkring, kontant arbetsmarknadsstöd per månad	-----	-----	-----
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning	-----	-----	-----
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode	-----	-----

SKICKAS TILL: Sotenäs kommun, Utbildningsförvaltningen, Parkgatan 46, 456 80 KUNGSHAMN