

FÖRSKOLAN FRAMTIDEN

Carlforsliden 2
566 31 Habo
Tel/fax: 036-40 195

INKOMSTANMÄLAN

Underlag för barnomsorgsavgift

Nyplacering Ändring/Begärd uppgift

Om inkomstuppgift ej lämnas beräknas avgiften efter högsta belopp enligt maxtaxan.

Placerade barn:

Namn pers.nr.

Namn pers.nr.

Namn pers.nr.

Vårdnadshavare/räkningsmottagare pers.nr.

Make/maka/sambo pers.nr.

Adress m. postnr. och ort e-post

Arbetsplats/skola

Vårdnadshavare /räkningsmottagare tel.nr.

Make/maka/sambo tel.nr.

INKOMSTUPPGIFTERNA GÄLLER FRÅN OCH MED: _____

För sammanboende gäller gemensamma bruttoinkomsten som underlag för barnomsorgsavgiften.

Bruttoinkomster per månad	Kvinnan	Mannen
1 Lön före skatt	+	+
2 Arbetslöshetsförsäkring (a-kassa)	+	+
3 Övriga inkomster	+	+
4 Studiemedel (beskattningsbar del)	+	+
Summa inkomster	=	=

Vår sammanlagda inkomst överstiger 46 080 kr, vilket innebär maxtaxa.

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga

Datum

Underskrift

Datum

Underskrift