



## Blankett för inkomstuppgift

Lämnas inte inkomstuppgift debiteras högsta avgift enligt maxtaxa. Vi följer kommunens avgiftsregler.

- Nyanmälan  
 Ändrade inkomstuppgifter

Gäller fr.o.m \_\_\_\_\_

### Uppgifter om räkningsmottagare

Vårdnadshavare		Personnummer (10 siffror)
Adress	Postadress	Telefon bostad/mobil
Arbetsgivare/skola		Telefon
E-post	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	

Vårdnadshavare/sammanboende		Personnummer (10 siffror)
Arbetsgivare/skola	Telefon	Telefon bostad/mobil

### Uppgifter om placerade barn

	Namn	Personnummer (10 siffror)
1		
2		
3		

### Inkomster i hushållet

Inkomst	Räkningsmottagare, kronor/månad	Make/Maka/Sambo, kronor/månad
Lön och andra ersättningar före skatt		
Utbildningsbidrag		
Pensionsförmåner		
Övriga inkomster		
<b>Summa inkomster</b>		

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga samt förbinder mig att så snart någon förändring av ovanstående uppgifter inträffar, skriftligen meddela Kafjärdens förskola detta.

### Försäkran och underskrift

Ort	Datum
Vårdnadshavares, namnteckning	Vårdnadshavares/sambos, namnteckning