

## INKOMSTUPPGIFTER

För bestämmande av avgift i förskola, familjedaghem och fritidshem.

### BARN placerade i förskola, familjedaghem och fritidshem

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Placering
Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Placering
Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Placering
Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Placering

### VÅRDNADSHAVARE / FÖRÄLDER / SAMBO

Vårdnadshavare/sambo 1; efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Tel: bostaden	Tel: mobil
Vårdnadshavare/sambo 2; efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Tel: bostaden	Tel: mobil
Bostadsadress:	Postadress:		

### UPPGIFTER OM INKOMST M M FÖR FASTSTÄLLANDE AV AVGIFT

*Inkomstuppgifter ska lämnas av det hushåll där barnet är folkbokfört*

Inkomstförhållande gäller bruttobelopp (före skatteavdrag) per månad	Accepterar maxavg enl taxan	Vårdnadshavare/sambo 1 <b>Inkomst /månad</b> Gäller fr o m	Vårdnadshavare/sambo 2 <b>Inkomst /månad</b> Gäller fr o m
Lön, arvoden, skattepliktiga förmåner			
Pension, aktivitetsersättning och sjukersättning			
Livränta och periodiskt understöd			
Ersättning från sjuk- och olycksfallsförsäkring			
Sjuk-, rehab, och föräldrapenning samt skattepliktigt vårdbidrag			
Arbetslöshetsersättning			
Skattepliktigt utbildningsbidrag, ej CSN-bidrag			
Inkomst av näringsverksamhet efter avdrag för egenavgifter			
<b>SUMMA KRONOR</b>			

Avgift fastställs efter uppgivna inkomstuppgifter. **Avgift betalas 12 månader per år.**

**Lämnas inte begärda uppgifter in debiteras högsta avgift enligt gällande taxa.**

Förändring av avgift sker månaden efter en inkomstuppgift inkommit till förvaltningen

Uppgifterna från denna blankett kommer att överföras till förvaltningens dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.

Inlämnade inkomstuppgifter kan kontrolleras mot föregående års deklARATION.

**OBS! Ändrad inkomst ska omgående anmälas till Värmdö kommun**

**HÄRMED FÖRSÄKRAS ATT DE AV MIG LÄMNADE UPPGIFTERNA ÄR SANNINGSENLIGA**

\_\_\_\_\_  
Datum, underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum, underskrift