



Anmälan om

INKOMSTUPPGIFT

Barnets namn		Personnummer
Barnets namn		Personnummer
Barnets namn		Personnummer
Vårdnadshavare 1/sambo namn	Personnr:	Telefon bost:
Arbetsgivare		Telefon arb:
Vårdnadshavare 2/sambo namn	Personnr:	Telefon bost:
Arbetsgivare		Telefon arb:

Civilstånd: Gifta Sambo Ensamstående

Inkomstförhållanden

Dina inkomster bildar underlag för den avgift du skall betala. Varje år görs en inkomstjämförelse mot skatteverket. Om det visar sig att inlämnade uppgifter inte stämmer mot deklarerade, regleras avgiften via separat räkning alternativt utbetalning.

	Vårdnadshavare1/sambo	Vårdnadshavare2/sambo
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning före skatt*		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Pension (ej barnpension)		
Livränta		
Föräldrapenning		
Vårdbidrag för barn till den del som utgör arvode (ersättning för merutgifter ska ej tas med)		
Sjukbidrag		
Sjukpenning		
Arbetslöshetsersättning		
Kontant arbetsmarknadsstöd		
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga m m		
Summa kronor/månad		

* Egen företagares inkomster beräknas med utgångspunkt från sjukpenninggrundande inkomst samt föregående års taxering.

Inkomstförändringen gäller fr.o.m _____ / _____ 20_____

Underskrift

Uppgifternas riktighet bestyrks: Datum _____

Vårdnadshavarnas underskrift

Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen