



INKOMSTUPPGIFT

UPPGIFTER OM PLATSINNEHAVARE

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------|
| Efter- och förnamn | Personnummer | Tfn bostad |
| Adress | | Tfn arbetet |
| Arbetsgivare | Faxnummer/mobilnr/emailadress | |

MAKE/MAKA/SAMMANBOENDE

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------|
| Efter- och förnamn | Personnummer | Tfn arbetet |
| Arbetsgivare | Faxnummer/mobilnr/emailadress | |

Gifta/Sammanboende Ensamstående Syskon i enskild förskola

UPPGIFTER OM BARN I FÖRSKOLEVERKSAMHET/SKOLBARNOMSORG

| | | |
|--------------------|--------------|-----------|
| Efter- och förnamn | Personnummer | Placering |
| Efter- och förnamn | Personnummer | Placering |
| Efter- och förnamn | Personnummer | Placering |

INKOMST **Denna inkomst gäller fr o m/..... 200....**

| | Platsinnehavare Kr/mån | Make/Maka/Sambo Kr/mån |
|--|------------------------|------------------------|
| Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning brutto | | |
| Överskott av näringsverksamhet | | |
| Familjehemsföräldrars arvodesersättning | | |
| Pension (ej barnpension) | | |
| Livränta (vissa undantag finns) | | |
| Föräldrapenning | | |
| Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode (ersättning för merutgifter ska inte tas med) | | |
| Sjukbidrag | | |
| Sjukpenning | | |
| Arbetslöshetsersättning | | |
| Kontant arbetsmarknadsstöd | | |
| Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning | | |
| Familjebidrag i form av familjepenning | | |
| Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga m m | | |
| Summa inkomst per månad | | |

HÄRMED FÖRSÄKRAS ATT DE AV MIG LÄMNADE UPPGIFTERNA ÄR SANNINGSENLIGA

| | |
|-------|-------------------------------|
| Datum | Platsinnehavarens underskrift |
| Datum | Make/Maka/Sambo |