

Inkomststoppgift för barnomsorg



| | | | |
|--|---|---|--|
| Datum | Inkomsten gäller fr.o.m. datum: | | |
| Barnet/ Barnen | Namn | Placering (ange namn och ort) | |
| | Personnummer | | |
| | Namn | Placering (ange namn och ort) | |
| | Personnummer | | |
| Moder/ Maka/ Sambo | Namn | Personnummer | |
| | Gatuadress | Civilstånd (gift/sambo/ensamstående) | |
| | Postadress | Telefonnummer bostad | |
| | Arbetsgivare | Telefonnummer arbete | |
| Fader/ Make/ Sambo | Namn | Personnummer | |
| | Gatuadress | Civilstånd (gift/sambo/ensamstående) | |
| | Postadress | Telefonnummer bostad | |
| | Arbetsgivare | Telefonnummer arbete | |
| Avgifts- grundande inkomst | Inkomstslag (Bruttoinkomst) | Moder / Maka / Sambo kronor / månad | Fader / Make / Sambo kronor / månad |
| | Lön och andra skattepliktiga ersättningar (Förvärsinkomst) | | |
| | Familjehemsföräldrars arvodesersättning | | |
| | Pension (ej barnpension) | | |
| | Livränta | | |
| | Föräldrapenning | | |
| | Vårdbidrag för barn | | |
| | Sjukersättning / Aktivitetsersättning | | |
| | Sjukpenning | | |
| | Arbetslöshetsersättning | | |
| | Aktivitetsstöd avseende arbetsmarknadsutbildning | | |
| | Familjebidrag i form av familjepenning | | |
| | Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga | | |
| | Övrigt | | |
| Summa | | | |
| Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är lämnade på heder och samvete | | | |
| Underskrift | Ort och datum | Moder / Maka / Sambos underskrift | |
| | Ort och datum | Fader / Make / Sambos underskrift | |
| Blanketten skickas / lämnas till: | Stigens Friskola | Vi begär inkomststoppgift dels vid nyanmälan dels någon gång på året för uppföljning. Förändras era inkomster måste ni själva anmäla detta snarast möjligt. Vid ej inkommen inkomststoppgift debiteras högsta avgift. | |