



13.45 INKOMSTUPPGIFT för förskoleverksamhet och skolbarnomsorg.

UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE 1 – FÖRÄLDER

Namn	Personnr	Telefon
Adress		Tel arb
Arbetsgivare/skola etc	Epostadress	Mobil

UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE 2 – FÖRÄLDER

Namn	Personnr	Telefon
Adress		Tel arb
Arbetsgivare/skola etc	Epostadress	Mobil

UPPGIFTER OM SAMMANBOENDE

Namn	Personnr	Tel arb
Arbetsgivare/skola	Epostadress	Mobil

UPPGIFTER OM BARN I FÖRSKOLEVERKSAMHET/SKOLBARNOMSORG

Namn	Personnr	Förskola / Fritids avdelning
Namn	Personnr	
Namn	Personnr	

INKOMST FÖRE SKATT

	Vårdnadshavare 1 Kr/mån	Vårdnadshavare 2 Kr/mån	Sambo Kr/mån
Inkomst per månad före skatt (bruttolön)			
Arbetslöshetsersättning			
Föräldrapenning			
Sjukpenning/sjukbidrag			
Pension (ej barnpension)			
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning			
Övriga			
Kryssa här om ni studerar och enbart har bidrag/lån från CSN			
SUMMA	=	=	=

HÄRMED FÖRSÄKRAS ATT DE AV MIG LÄMNAD ETT UPPGIFTERNA ÄR SANNINGSENLIGA

Datum	Vårdnadshavare 1 underskrift
Datum	Vårdnadshavare 2 underskrift
Datum	Sambo underskrift

De uppgifter Du lämnar, samt eventuellt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten kommer att föras in i en databas för att skolan skall kunna använda uppgifterna vid avgiftsdebitering.

Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR.