



INKOMSTUPPGIFT

Ni som önskar en lägre avgift än angivna maxbelopp (sammanlagd bruttolön lägre än 45.390 kr/mån för 2017), ska redovisa hushållets inkomster på denna blankett.

UPPGIFTER OM PLATSINNEHAVARE

Efter- och förnamn	Personnummer	Tfn bostad
Adress		Tfn arbetet
Arbetsgivare	Mobil/e-post	

MAKE/MAKA/SAMMANBOENDE

Efter- och förnamn	Personnummer	Tfn arbetet
Arbetsgivare	Mobil/e-post	

Giftn/Sammanboende

Ensamstående

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/..... 20.....**

	Platsinnehavare Kr/mån	Make/Maka/Sambo Kr/mån
Din lön och andra ersättningar i anslutning till anställning brutto		
Föräldrapenning		
Sjukpenning		
Arbetslöshetsersättning		
Vuxenstudiebidrag		
Inkomst av näringsverksamhet, efter avdrag för egenavgifter		
Pension (ej barnpension)		
Sjukbidrag		
Rehabiliteringspenning		
Skattepliktigt vårdbidrag		
Skattepliktigt utbildningsbidrag		
Livränta		
Periodisk understöd		
Arvoden		
Summa inkomst per månad		

HÄRMED FÖRSÄKRAS ATT DE AV MIG LÄMNADE UPPGIFTERNA ÄR SANNINGSENLIGA

Datum	Platsinnehavarens underskrift
Datum	Make/Maka/Sambo