



# INKOMSTBLANKETT

Inkomststoppgift ska lämnas till Villervalla Förskola i samband med placeringen. Vid ändrad inkomst ska ny information lämnas omgående utan uppmaning.

Lämnade uppgifter kommer att ligga till grund för beräkning av barnomsorgsavgiften.

Utebliven inkomststoppgift medför debitering av högsta avgiftsintervall.

Inkomsten för båda makarna/samboende medräknas även om barnet/barnen inte är gemensamma.

Vid gemensam vårdnad och då barnet bor växelvis i båda hushållen beräknas avgiften utifrån respektive hushåll.

Undertecknande av denna blankett innebär att förskolan ges rätt att kontrollera inkomststoppgifter med arbetsgivare och skattemyndighet.

## Barn placerade på Villervalla Förskola

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

## Uppgifter om anställning

Vårdnadshavare 1	Personnummer
Arbetsgivare/eget företag	Telefon arbetsgivare

Vårdnadshavare 2/Sambo	Personnummer
Arbetsgivare/eget företag	Telefon arbetsgivare

**Glöm inte fylla i sida 2 & 3!**

**Jag/vi godkänner debitering av högsta avgift enligt maxtaxans regler.  
(Inkomstuppgifter behöver inte fyllas i).**

### 1) Inkomst av tjänst

Inkomster	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2/sambo
Inkomst av tjänst (bruttolön)		

### 2) Andra avgiftsgrundande inkomster

Inkomst/månad	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2/sambo
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Pension och livränta (ej barnpension)		
Arbetslöshetsersättning/KAS		
Sjukpenning, sjukbidrag, föräldrapenning		
Studiestöd/bidrag som är beskattningsbara		
Vårdbidrag för barn (arvodesdelen)		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagspenning vid rep utbildning för värnplikt		
Övriga beskattningsbara löneförmåner/arvoden		

### 3) Inkomst av näringsverksamhet/företag

Årsinkomster	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2/sambo
Summa inkomst av näringsverksamhet/år. Underskott förs ut som 0.		

Civilstånd

Gifta

Sambo

Ensamstående

**Förskolans noteringar**

<b>Summa avgiftsgrundande inkomster per månad</b>				
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2/sambo	Familjen	Högsta avgift	From
			<input type="checkbox"/>	

**Vi/jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga. Vi/jag har tagit del av gällande regler för Villervalla Förskola och åtar oss betalningsansvar för våra/mina barnomsorgsavgifter.**

Ort och datum	Underskrift
Ort och datum	Underskrift