



INKOMSTUPPGIFT

för att fastställa barnomsorgsavgiften

- Nyanmälan
 Ändrade uppgifter

Uppgifterna gäller fr. o m. _____

Familjeuppgifter - ifylls av alla

Vårdnadshavare 1	Civilstånd	Personnummer (10 siffror)
Arbetsgivare/arbetsplats	Yrke	Telefon arbetet
Bostadsadress	Postnr Ort	Telefon bostaden
Vårdnadshavare 2	Civilstånd	Personnummer (10 siffror)
Arbetsgivare/arbetsplats	Yrke	Telefon arbetet
Bostadsadress	Postnr Ort	Telefon bostaden

Barnet/barnens namn	Personnummer (10 siffror)

Betalar högsta avgiften och behöver då inte fylla i nedanstående inkomstuppgifter

BRUTTOINKOMST / MANAD (före skatt)	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Inkomst av anställning, annat förvärvsarbete, eget företag familjehemsarvode med omkostnadsersättning Föräldrapenning, särskild föräldrapenning		
Pensionsförmåner, sjukbidrag, skattepliktig del av vårdbidrag, sjukpenning, livränta, barnpension, ATP		
Kontant arbetsmarknadsstöd, arbetslöshetsersättning, omskolnings- utbildningsbidrag, övriga skattepliktiga ersättningar (AMI-AMU)		
Familjebidrag (familjepening)		
Studiepenning, särskilt vuxenstöd, korttidsstudiestöd, studielön (bidragsdel) om skattepliktig		
SUMMA		

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga. Observera att inkomstuppgiften kan kontrolleras hos Försäkringskassan.

Ort och datum: _____

Underskrift, Vårdnadshavare 1

Underskrift, Vårdnadshavare 2