

- Ny anmälan
- Ändring av tidigare inkomst
- Faktura via mejl
- Faktura med post

INKOMSTUPPGIFT

Sophiaskolans Fritidshem

Inkomst gäller fr.o.m. _____

OBS! Samtliga barn i förskoleverksamhet/skolbarnomsorg/fritidshem

Namn	Personnummer (10 siffror)
Namn	Personnummer (10 siffror)
Namn	Personnummer (10 siffror)

Vårdnadshavare/räkningsmottagaren

Namn	Personnummer (10 siffror)
Fullständig adress	E-post-adress
Telefon bostad	Telefon arbete/skola
Arbetsgivare/Skola (vid studier)	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

Sammanboende (make/maka/sambo)

Namn	Personnummer (10 siffror)
Arbetsplats/skola (vid studier)	Telefon arbete/skola

Avgiftsgrundande inkomst (**OBS! Inkomst före skatt per månad**) Räkningsmottagaren Sammanboende

Avgiftsgrundande inkomst	Räkningsmottagaren	Sammanboende
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Familjehemsföräldrars arvodesdel		
Pension (ej barnpension)		
Livränta		
Föräldrapenning		
Arvodesdelen vid vårdbidrag		
Sjukersättning och aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Arbetslöshetsersättning		
Aktivitetsstöd/utvecklingsersättning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Inkomst av näringsverksamhet		
Utlandsinkomst		
SUMMA (per månad före skatt)		

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga. Vid ändrad inkomst ska en ny blankett lämnas in. Inkomstuppgiften kan komma att kontrolleras hos arbetsgivare eller myndighet. Personuppgifter behandlas enligt PUL.

Underskrift (räkningsmottagaren)

Underskrift (sammanboende):
