

# INKOMSTUPPGIFT FÖR BARNOMSORG

Det är hushållets inkomster som ligger till grund för avgiften. Med hushåll avses ensamstående, makar och sammanboende. Som sammanboende räknas par som lever tillsammans och har gemensamt barn eller är folkbokförda på samma adress.

**Barn (alla barn med placering inom barnomsorgen)**

**Gäller fr.o.m. år      mån**

Barnets efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Placering: namn på förskola/fritidshem/dagbarnvårdare	
Bostadsadress:		Telefon hem:	
Moder/maka/sambo Tilltals- och efternamn		Fader/make/sambo Tilltals- och efternamn	
Personnummer:		Personnummer:	
Arbetsgivare/läroanstalt	Telefon arbetet:	Arbetsgivare/läroanstalt	Telefon arbetet:
<input type="checkbox"/> Arbetslös <input type="checkbox"/> Föräldraledig		<input type="checkbox"/> Arbetslös <input type="checkbox"/> Föräldraledig	

**Finns syskon placerat i annat än kommunal barnomsorg?     Ja**

**Jag/Vi har inkomst 42 000 kr/mån eller mer**

	Moder/ sammanboende	Fader/ sammanboende
Lön och andra skattepliktiga ersättningar i anslutning till anställning ( före skatteavdrag)		
Inkomst av näringsverksamhet		
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning		
Föräldrapenning		
Sjukpenning/sjukbidrag/pension ( ej barnpension)		
Arbetslöshetsersättning/ kontant arbetsmarknadsstöd		
Livränta		
Vårdbidrag för barn, arvodesersättning		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga		
<b>Summa kronor:</b>		

**Gemensam vårdnad och växelvis boende tillsammans med**

Namn	Personnummer
Gäller för föräldrar som har separerat och har gemensam vårdnad med växelvis boende, dvs. barnet bor hos vardera förälder 1/3 eller mer varje månad.	
Barnet bor hos moder <input type="checkbox"/> Halva månaden <input type="checkbox"/> 1/3 av månaden <input type="checkbox"/> 2/3 av månaden	Barnet bor hos fader <input type="checkbox"/> Halva månaden <input type="checkbox"/> 1/3 av månaden <input type="checkbox"/> 2/3 av månaden
Det växelvisa boendet upphör from.....	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Underskrift

\_\_\_\_\_ Underskrift