

Inkomstuppgift för barnomsorg

Personuppgifter

Barn/barnens namn		
Namn sökande		Personnummer
Namn medsökande (folkbokförd på samma adress som sökande)		Personnummer
Adress		Telefon
Civilstånd		
<input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad		

Skattepliktiga inkomster per månad för avgiftsbestämning

Inkomst, brutto	Sökande	Medsökande
Vårdnadsbidrag (den skattepliktiga delen)		
Ersättning för familjehemsplacerade barn (arvodetdelen)		
Pension (ej barn pension)		
Övriga skattepliktiga inkomster (försäkringskassa, arbetslöshetsersättning etc)		
Inkomsterna gäller från och med		
	Summa	

Övriga upplysningar

--

Underskrifter

Datum	Sökandes underskrift	Medsökandes underskrift
-------	----------------------	-------------------------