

Inkomstförfrågan

Uppgiven inkomst kan komma att jämföras med uppgift från arbetsgivare försäkringskassa eller annan myndighet.

Lämna eller skicka blanketten till förskolan.

INKOMSTER M. M. FÖRE SKATT	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Inkomst av tjänst per månad		
Inkomst av näringsverksamhet		
Pension per månad (änke- eller barnpension för barn under 13 år)		
Övriga inkomster per månad eller vecka I förekommande fall 1/12 årsinkomst		
SUMMA INKOMSTER		
PERSONNUMMER (födelsedatum + 4 siffror)		

ARBETE	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Arbetsplats		
Adress till arbetsplats		
Telefon till arbetet		

FAMILJESITUATION

(uppgiften kan ha betydelse för avgiften)	<input type="checkbox"/> Gifta/sammanboende
	<input type="checkbox"/> Ensamstående

BARN I FAMILJEN MED KOMMUNAL ELLER ENSKILD BARNOMSORG

För- och efternamn	Personnummer	Namn på förskola, fritidshem eller familjedaghem

Övriga upplysningar _____

Jag/vi har tagit del av gällande föreskrifter för barnomsorgstaxan på Förskolan Klippan (samma som Jönköpings Kommun) och åtar mig/oss betalningsansvaret för barnomsorgsavgifterna samt intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

Ort

Datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Aktuell uppgift om räkningsmottagare

Namn

Adress

Postnr/ort

Telefon