

Inkomststoppgift

Inkomststoppgift ska lämnas i samband med att förskoleplats erbjuds, vid alla förändringar av inkomst eller vid årlig inkomstförfrågan.

Avgift tas ut 12 månader per år. Om uppgiften inte kommer inom föreskriven tid, debiteras högsta avgift.

Uppgifter om barn i Förskoleverksamhet

1. Barnets efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
2. Barnets efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
3. Barnets efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer

Med platsinnehavare avses vårdnadshavare eller familjehemsföräldrar som sammanbor med barnet/barnen. Då barnets vårdnadshavare är sammanboende, är båda platsinnehavare och har ett gemensamt betalningsansvar.

Uppgifter om Vårdnadshavare 1

Efter- och förnamn	Personnummer	Telefon bostad
Gatuadress	Postadress	E-post
Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/Skola	Mobilnummer

Uppgifter om Vårdnadshavare 2

Efter- och förnamn	Personnummer	Telefon bostad
Gatuadress	Postadress	E-post
Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/Skola	Mobilnummer

Sammanboende/make/maka (Ej vårdnadshavare)

Efter- och förnamn	Personnummer	
Arbetsgivare/Skola	Telefon arbete/skola	Mobiltelefonnummer

Civilstånd

Gifta <input type="checkbox"/>	Sammanboende <input type="checkbox"/>	Ensamstående <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Inkomstuppgift

<input type="checkbox"/> Jag/Vi har minst 45 390 kr/månad i sammanlagd bruttoinkomst och accepterar debitering enligt maxtaxans högsta belopp 2017.

Nedanstående ifylls av Dig/Er som har en bruttoinkomst understigande 45 390 kr/månad (all inkomst man betalar skatt för)

Bruttoinkomst (inkomst per månad före skatt)	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2	Sammanboende
Bruttolön och andra skattepliktiga ersättningar i anslutning till anställning			
Utbildningsbidrag avseende Aktivitetsstöd/Arbetslöshetsersättning (baserat på A-kassa)			
Inkomst av rörelse ¹⁾			
Föräldrapenning			
Arbetslöshetsersättning/Kontant arbetsmarknadsstöd			
Inkomst av tjänstgöring utomlands (räknas in så länge hushållsgemenskap råder även om någon av personerna är folkbokförd i annat land).			
Livränta (vissa undantag finns) ²			
Vårdbidrag för barn, arvodesersättning (ej barnpension)			
Sjukpenning/tidsbegränsad Sjukersättning/Sjukersättning/ Aktivitetsersättning			
Familjehemsföräldrars arvodesersättning			
Familjebidrag i form av familjepenning/Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga m.m..			
Summa:			
Socialsekreterares namn:			
<input type="checkbox"/> Får ekonomiskt bistånd enligt Socialtjänstlagen (Försörjningsstöd)			

Gemensam vårdnad och växelvis boende tillsammans med

Namn	Personnummer
------	--------------

Gäller för föräldrar som har separerat och har gemensam vårdnad med växelvis boende, d v s barnen bor växelvis hos vardera förälder, 1/3 eller mer varje månad och som vill ha var sin faktura.

Barnet bor hos vårdnadshavare 1 <input type="checkbox"/> Halva månaden <input type="checkbox"/> 1/3 av månaden <input type="checkbox"/> 2/3 av månaden	Barnet bor hos vårdnadshavare 2 <input type="checkbox"/> Halva månaden <input type="checkbox"/> 1/3 av månaden <input type="checkbox"/> 2/3 av månaden
---	---

1) Egna företagens inkomster bedöms med utgångspunkt från Försäkringskassans fastställda sjukpenninggrundande inkomst och föregående års taxering.
Vid nystartat företag uppges den kalkyl som gjorts med Skattemyndighet eller liknande som inkomst.

2) Livränta är i undantagsfall icke skattepliktig vid kapitalförsäkring, se kontrolluppgift.

3) Vid varierande inkomster fastställs avgiften utifrån en genomsnittlig månadsinkomst över de senaste 6 månaderna.

Inkomsten gäller från och med: _____

Alla ovanstående uppgifter är riktiga och fullständiga:

Datum	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
-------	------------------	------------------