

INKOMSTUPPGIFT

Sänds till:
Dals-Eds kommun, Barnomsorgen, Box 30, 668 21 Ed
Eller skickas till E-post: annica.henriksen@dalsed.se

Datum:

Målsman

Kvinnans namn:	föd -år -mån -dag -nr
Mannens namn:	föd -år -mån -dag -nr
Adress:	tel:
E-postadress	

Barn

Namn:	föd -år -mån -dag -nr

Antal barn som erhåller barnomsorg:

Inkomstförhållande m.m. Uppgifter för avgiftsbestämning.

	kvinnan	mannen
Förvärvsinkomst (lön etc före skatteavdrag) per månad		
Underhållsbidrag (även bidragsförskott) per månad		
Pension per månad..... Övriga ersättningar (försäkringskassa, arbetslöshetsförsäkring etc per mån.		
Studiemedel per månad, ej lånemedel		
Avkastning av kapital		
Avgår: Underhållsbidrag som enl dom eller avtal		

Underskrift:

*PUL Du är införstådd med att ovanstående uppgifter kommer att användas för registrering i vårt barnomsorgsregister (Procapita).

En gång per år görs en generell inkomstförfrågan från Kommun, om aktuell inkomstuppgift saknas för innevarande år, debiteras högsta avgift tills ny inkomst registreras.