

**UPPGIFTER OM RÄKNINGSMOTTAGARE**

Efternamn och förnamn:	Personnummer:
Adress:	Telefon bostad:
Arbetsgivare/skola:	Telefon arbete:

**MAKE/MAKA/SAMMANBOENDE**

Efternamn och förnamn	Personnummer:
Adress:	Telefon bostad:
Arbetsgivare/skola:	Telefon arbete:

**UPPGIFTER OM BARN SOM HAR BARNOMSORG**

Efternamn och tilltalsnamn:	Personnummer:	Barnets placering:

Min/Vår inkomst överstiger 42.000 kronor i månaden. Om Ni satt X i denna ruta behöver nedanstående inkomstuppgifter ej fyllas i eftersom Ni då når upp till högsta avgiften i maxtaxa.

**MÅNADSINKOMST FÖRE SKATT – Gäller fr o m \_\_\_\_\_**

	Kvinnan	Mannen
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Arbetslöshetsersättning		
Föräldrapenning		
Sjukpenning, sjukbidrag		
Pension (ej bampension)		
Livränta		
Kontant arbetsmarknadsstöd		
Utbildningsbidrag avs. arbetsmarknadsutbildning (endast beskattningsbart bidrag, ej lånedelen) CSN ska ej tas upp		
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode (ers. för merutgifter ska inte tas med)		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga mm		
Övriga beskattningsbara inkomster		
<b>SUMMA</b>		

**Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är korrekta:**

Datum:	Underskrift kvinnan:
Datum:	Underskrift mannen:

**Skickas till: Perstorps Kommun, Barnomsorgen, 284 85 PERSTORP**

Obesvarad inkomstförfrågan medför att maxavgift debiteras. Ny inkomstuppgift skall lämnas vid inkomstförändring.