

- Ny anmälan
 Ändring av tidigare uppgift
 Giftn/sammanboende
 Ensamstående

INKOMSTUPPGIFT

Sophiaskolans Fritidshem

Inkomstuppgiften gäller fr.o.m. _____

Samtliga barn i förskoleverksamhet/skolbarnomsorg

Namn	Personnummer (10 siffror)
Namn	Personnummer (10 siffror)
Namn	Personnummer (10 siffror)

Vårdnadshavare/räkningsmottagare

Namn	Personnummer (10 siffror)
Fullständig adress	E-post-adress
Telefon bostad	Telefon arbete/skola
Arbetsgivare/Skola/studier	Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

Sammanboende (make/maka/sambo)

Namn	Personnummer (10 siffror)
Arbetsplats	Telefon

Avgiftsgrundande inkomst

(OBS! Inkomst före skatt per månad)

	Räkningsmottagare	Sammanboende
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Egna företagare, överskott i näringsverksamhet		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Pension (ej barnpension)		
Föräldrapenning		
Arvodesdelen vid vårdbidrag		
Sjukbidrag		
Sjukpenning		
Arbetslöshetsersättning, A-kassa Ersättning per dag x 22 dagar		
Kontant arbetsmarknadsstöd Ersättning per dag x 22 dagar		
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
SUMMA (per månad före skatt)		

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag är skyldig att anmäla förändringar som påverkar avgiften och godkänner att mina inkomstuppgifter kan komma att kontrolleras hos arbetsgivare och myndigheter. Registrerade personuppgifter hanteras enligt bestämmelserna i data - och personuppgiftslagen.

Underskrift (räkningsmottagare)

Underskrift (sammanboende):

Inkomstblanketten skickas eller lämnas in till:

Sophiaskolan, Rörums byaväg 16, 272 95 Simrishamn