

Inkomstredovisning för placering i pedagogisk verksamhet

Information om räkningsmottagare

| | | |
|---|---|----------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Bostadsadress | Postnr och ort | Telefon bostad/mobil |
| <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Sjukersättning/aktivitetsersättning <input type="checkbox"/> Arbetar/sjukskriven <input type="checkbox"/> Arbetssökande | Ange namn på arbetsplats/studieplats/egen rörelse | E-postadress |

Information om make/maka/sammanboende i hushållet

| | | |
|---|---|----------------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Sjukersättning/aktivitetsersättning <input type="checkbox"/> Arbetar/sjukskriven <input type="checkbox"/> Arbetssökande | Arbetsplats/studieplats/egen rörelse, ange namn | Telefon dagtid/mobil |

Information om placerat barn samt syskon i hushållet (med kommunal eller enskild barnomsorg)

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

Beviljad tid på familjedaghemmet är: timmar per vecka

Information om bruttoinkomst (inkomst före skatt)

Skattepliktiga inkomster/ersättningar

Exempel på skattepliktig inkomst är: bruttolön, pension (ej barnpension), livränta (skattepliktig), föräldrapenning/sjukpenning, arbetslöshetsersättning/Alfakassa, vårdbidrag (endast skattepliktig del), sjukersättning/aktivitetsersättning, aktivitetsstöd, familjehemsföräldrars arvodesersättning, familjebidrag i form av familjepenning och/eller dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga.

Ange inte bidrag som inte är skattepliktiga, till exempel studie-, hyres- eller barnbidrag. Ange inte lån.

| | |
|---|---|
| Hushållet har maxtaxa, Hushållets bruttoinkomst (inkomst före skatt) är 61560 kr eller mer per månad <input type="checkbox"/> Ja | Gäller från och med: År Månad |
|---|---|

| | | |
|---|--|---------|
| Om hushållets bruttoinkomst (inkomst före skatt) är lägre än 61560 kr per månad | Inkomsten gäller från och med År månad | Övrigt: |
| Ange hushållets bruttoinkomst per månad: kr | | |

Fakturan skickas till räkningsmottagaren via Kivra. Vid undantagsfall kan den skickas via brev.

Försäkran och underskrift

Jag har tagit del av gällande bestämmelser angående barnomsorgstaxan för min kommun och förbinder mig att anmäla förändringar som kan påverka avgiften. Vidare godkänner jag att kontroller görs hos andra myndigheter. Jag försäkrar att på blanketten inlämnade uppgifter är riktiga. Jag är informerad om att felaktiga uppgifter kan leda till att jag blir återbetalningsskyldig. Kontroller kan komma att utföras av C Företaget där inkomstuppgifter från skatteverket jämförs med debiterat belopp. Om du i efterhand ser att du har betalat fel avgift, vänligen kontakta C Företaget för korrigering. Genom att skicka in denna blankett godkänner du vår hantering av personuppgifter www.cforetaget.se/integritetspolicy

Datum Räkningsmottagares underskrift Maka/Make/Sammanboendes underskrift