Inkomstuppgift

För att kunna ta ut rätt avgift för er barnomsorg behöver vi aktuella inkomstuppgifter.

Fyll i blanketten och sänd in den inom 10 dagar. Om ni inte lämnar in uppgifterna kan ni få betala högsta avgift.

## Personuppgifter

…………………………………….. ……………………….…… ……………………..

Räkningsmottagares namn Personnummer Telefon arbete

………………………….…………. …………...…………..…… ……………………..

Sammanboende Personnummer Telefon arbete

…………………………….………. ………………………….… ……………………..

Bostadsadress Postadress Telefon bostad

Barn:……………………………… P.nr:……………...………..

**Inkomstuppgifterna gäller from ……………….**

Montessoriförskolan Globen Org. nr: 864501-8626

Döbelnsgatan 89 PG: 6396748-3

506 38 BORÅS Mail: info@montessorigloben.se

**Inkomsterna skall kunna styrkas med kopior av lönebesked eller dylik**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inkomst anges per månad | Räkningsmottagare | Make/maka/sambo |
| 1. Lön före skatt inkl. OB-tillägg Överskott i näringsverksamhet | + | + |
| 2. Arbetslöshetsersättning | + | + |
| 3. Föräldrapenning/Sjukpenning | + | + |
| 4. Särskilt studiestöd | + | + |
| 5. Övriga inkomster | + | + |
| 6. Summa inkomster | = | = |

 Vi väljer att inte ange vår inkomst och går därmed med på att betala maxtaxa.

 OBS! Upplysningar på bilaga.

**UNDERSKRIFT**

Jag försäkrar att de ovan lämnade uppgifterna samt ev. bifogade underlag är korrekta och sanningsenliga.

…………..……. ……………………………… ………………….………….

Datum Underskrift Underskrift