

INKOMSTUPPGIFT

1. Föräldrar/vårdnadshavare = räkningsmottagare

Blanketten skickas till aktuell förskola

Efternamn och förnamn	Personnummer, 10 siffror	Telefon bostad
Fullständig adress		Mobil
		Telefon arbete
Arbetsplats/Skola	Civilstånd ☐ Gift ☐ Sambo	☐ Ensamstående ☐ Reg. Partnerskap

2. Sammanboende

Efternamn och förnamn	Personnummer, 10 siffror	Mobiltelefon
Arbetsplats/Skola	Telefon arbete	

Uppgifter om samtliga placerade barn (Inom Kalmar kommun)

Barn 1, namn (yngsta barnet)	Personnummer, 10 siffror
Barn 2, namn	Personnummer, 10 siffror
Barn 3, namn	Personnummer, 10 siffror

Inkomst före skatt/månad = årsinkomst dividerat med 12

	1. Räkningsmottagare Kronor/månad	2. Sammanboende Kronor/månad
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Familjehemsförälders arvodesersättning		
Pension (ej barnpension)		
Livränta		
Föräldrapenning		
Vårdbidrag för barn. (Endast arvodesdelen. Ersättning för merutgifter skall inte tas med)		
Sjukbidrag/Sjukpenning		
Arbetslöshetsersättning		
Kontant arbetsmarknadsstöd		
Utbildningsbidrag - arbetsmarknadsutbildning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagpenning vid utbildning för värnpliktig		
Näringsverksamhet		
Summa per månad		

Övriga upplysningar

--

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga

Ort och datum	
Räkningsmottagare, namnteckning	Namnförtydligande