



1. PERSONUPPGIFTER

| maka/partner/sambo | maka/partner/sambo |
|--------------------|--------------------|
| Namn: | Namn: |
| Personnummer: | Personnummer: |
| Mobiltelefon | Mobiltelefon |
| Arbetsgivare: | Arbetsgivare: |
| Arbetstider: | Arbetstider: |
| Hemadress: | Telefon: |

2. INKOMSTUPPGIFTER (alla inkomster i kronor brutto/månad)

| | maka/partner/sambo | maka/partner/sambo |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| Lön | | |
| Studiemedel/utbildnings bidrag | | |
| Underhållsstöd | | |
| Pension | | |
| Övriga inkomster (se bilaga) | | |
| Summa inkomster | | |

3. PLACERADE BARN (**OBS!** Även barn placerade inom kommunal barn-/skolbarnomsorg måste anges nedan)

| Namn: | Personnummer (10 siffror) | Placerad vid | Snittid tim/v |
|-------|---------------------------|--------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Vårdnad: gemensam enskildBarnet/barnen har dubbelt boende; Ja Nej

Anmälan av förändringar. Förändringar beträffande barnomsorgsbehov och lämnade inkomstuppgifter ska omgående anmälas. Schemaändringar för barn görs på separat blankett till respektive avdelning. Rätten till barnomsorgsplats upphör om avgift ej erlagts inom föreskriven tid, såvida inte särskilda skäl föreligger. Uppsägningstid för barnomsorgsplats är en (1) månad. Avgift tas ut under hela uppsägningstiden oavsett om platsen utnyttjas eller ej.

Lagring av uppgifter. Av administrativa skäl lagras ovanstående uppgifter i vårt datasystem. Personuppgiftsansvarig är Anna-Lena Karlström . Om ytterligare information önskas om hur uppgifterna behandla, kontakta Anna-Lena Karlström 0223-434 49.

Ovanstående inkomstuppgifters riktighet intygas och villkor godkännes

.....
Ort och datum.....
Ort och datum.....
Underskrift, maka/partner/sambo.....
Underskrift, maka/partner/sambo