

## 1 Familje- och inkomstredovisning

2019, Gothenburg

För beräkning av korrekt barnomsorgsavgift ber vi er att fylla i blanketten och omgående återsända den till avsändaren.

Vårdnadshavares/sammanboendes namn och adress	Vårdnadshavares/sammanboendes namn och adress
---	---

Personer som är folkbokförda på samma adress räknas som ett hushåll. Hushållets inkomster ligger till grund för avgiften även om de sammanboende inte har gemensamma barn.

## 2 Allmänna uppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Telefon	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Telefon
------------------------------	---------	------------------------------	---------

E-post	E-post
--------	--------

<input type="checkbox"/> Gifta/ingått partnerskap	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamstående
---	---------------------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Arbetsökande ( intyg från arbetsförmedling ska bifogas )	<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Arbetsökande ( intyg från arbetsförmedling ska bifogas )
<input type="checkbox"/> Egen rörelse	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Egen rörelse	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig

Arbetsgivare/skola/egen rörelse, ange namn och telefon	Arbetsgivare/skola/egen rörelse, ange namn och telefon
--	--

### 3 Bruttoinkomst - inkomst före skatt

#### Skattepliktiga inkomster/ersättningar:

Bruttolön ( lön före skatt ), pension ( ej barnpension ), livränta ( endast skattepliktig del ), föräldrapenning, sjukpenning, arbetslöshetsersättning/alfakassa, vårdbidrag ( endast skattepliktig del ), sjukersättning/aktivitetsersättning, aktivitetsstöd, familjehemsföräldrars arvodesersättning och/familjebidrag i form av familjepenning. **Uppge ej bidrag tex studie-, hyres- eller barnbidrag, då dessa är skattepliktiga.**

<input type="checkbox"/> Hushållet får ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen ( försörjningsstöd ) <b>Intyg ska bifogas</b>
<input type="checkbox"/> Vi vill inte uppge inkomst utan väljer maxavgiften

Du som har egen rörelse och inte kan uppskatta din månadsinkomst betalar taxans högsta avgift. Avgiften regleras när du visat upp din godkända självdeklaration för aktuellt inkomstår.

#### Hushållets bruttoinkomst

Vårdnadshavares/sammanboendes namn	Vårdnadshavares/sammanboendes namn
------------------------------------	------------------------------------

Inkomst/månad före skatt	Inkomst gäller from	Inkomst/månad före skatt	Inkomst gäller from
--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

### 4 Uppgifter om placerade barn

Ifylles även för barn och syskon i enskild barnomsorg tex föräldrakooperativ OBS Obligatorisk information

Barnets efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Placering: Namn på förskola/fritidshem/dagbarnvårdare

### 5 Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga och har tagit del av gällande bestämmelser. Jag är medveten om min skyldighet att anmäla förändringar som kan påverka avgiften och godkänner att mina inkomstuppgifter kontrolleras hos arbetsgivare och myndigheter.		
_____	_____	_____
Datum	Underskrift vårdnadshavare/sammanboende	Underskrift vårdnadshavare/sammanboende

