

**Inkomstuppgift för beräkning av
 avgift för förskola och fritidshem**

Högsby kommun

579 80 Högsby

010-35 65 000

* = Obligatorisk uppgift

Anmälan avser* Nyanmälan Ändrad inkomst, fr.o.m. datum**Hushåll där barnet är folkbokfört****Anmälare (vårdnadshavare)**

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Arbetsgivare/utbildningsanordnare

Telefon (även riktnummer) till arbetsgivare/utbildningsanordnare

Ytterligare vårdnadshavare/sammanboende i hushållet

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Arbetsgivare/utbildningsanordnare

Telefon (även riktnummer) till arbetsgivare/utbildningsanordnare

Bor barnet växelvis hos någon annan vårdnadshavare?* Ja, hos nedanstående vårdnadshavare Nej**Vårdnadshavare**

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Högsby kommun

Barn och plats*

| |
|-----------|
| Förnamn |
| Efternamn |
| Förnamn |
| Efternamn |
| Förnamn |
| Efternamn |

| |
|-----------------------------|
| Personnummer |
| Plats (förskola/fritidshem) |
| Personnummer |
| Plats (förskola/fritidshem) |
| Personnummer |
| Plats (förskola/fritidshem) |

Inkomst*

Hushållets sammanlagda inkomst före skatt

- är mindre än 59 440 kr (fyll i uppgifter nedan)
- är 59 440 kr eller mer (maxtaxa tillämpas och uppgifter nedan behöver inte uppges)

Anmälare**Vårdnadshavare/sammanboende****Typ av inkomst per månad före skatt i hushållet**

| Typ av inkomst per månad före skatt i hushållet | Anmälare | Vårdnadshavare/sammanboende |
|--|----------|-----------------------------|
| Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning | | |
| Sjukpenning/sjukersättning | | |
| Föräldrapenning | | |
| Arbetslöshetsersättning/aktivitetsstöd | | |
| Inkomst av näringsverksamhet (egen företagare) | | |
| Övriga inkomster/ersättningar (t.ex. pensionsförmån, vårdbidrag) | | |
| Summa | | |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

| |
|---|
| Datum och vårdnadshavarens underskrift* |
| Namnförtydligande* |

| |
|--|
| Datum och vårdnadshavarens/sammanboendens underskrift* |
| Namnförtydligande* |



HÖGSBY
K O M M U N

Högsby kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.