



Datum	Inkomsten gäller fr.o.m datum		
Barnet/Barnen	Namn	Placering (ange namn och ort)	
	Namn	Placering (ange namn och ort)	
	Namn	Placering (ange namn och ort)	
Moder / Maka / Sambo	Namn	Personnummer	
	Gatuadress	Civilstånd (gift/sambo/ensamstående)	
	Postadress	Telefon bostad	
	Arbetsgivare	Telefon arbete	
Fader / Make / Sambo	Namn	Personnummer	
	Gatuadress	Civilstånd (gift/sambo/ensamstående)	
	Postadress	Telefon bostad	
	Arbetsgivare	Telefon arbete	
Avgifts- grundande inkomst	Inkomstslag bruttoinkomst (före skatt)	Moder/Maka/Sambo kronor / månad	Fader/Make/Sambo kronor / månad
	Lön och andra skattepliktiga ersättningar (förvärvsinkomst)		
	Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
	Pension (ej barnpension)		
	Livränta		
	Föräldrapenning		
	Omvårdnadsbidrag för barn		
	Sjukersättning/Aktivitetsersättning		
	Sjukpenning		
	Arbetslöshetsersättning		
	Aktivitetsstöd avseende arbetsmarknadsutbildning		
	Familjebidrag i form av familjepenning		
	Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga mm		
Summa			

Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är lämnade på heder och samvete

Underskrift	Ort och datum	Moder/Maka/Sambos underskrift
	Ort och datum	Fader/Make/Sambos underskrift
Blanketten skickas till:	Barn- och utbildningskontoret 458 80 Färgelanda	<i>Vi begär in inkomststoppgifter dels vid nyanmälan dels någon gång om året för uppföljning. Förändras era inkomster måste ni själva anmäla detta snarast möjligt. Vid ej inkommen inkomststoppgift debiteras högsta avgift.</i>