



Bildningsförvaltningen

INKOMSTUPPGIFT för fastställande av barnomsorgsavgift.

Barn	Personnummer
Förskola/pedagogisk omsorg/fritidshem	Inkomsten gäller från och med den första i månad: _____ år: _____

- Gift/sammanboende med den andra vårdnadshavaren.
- Sammanboende med någon annan vars inkomst skall räknas med enligt gällande regler.
- Gemensam vårdnad men ej sammanboende.
- Ensam vårdnadshavare.

ALLA skattepliktiga inkomster/ ersättningar ska redovisas med belopp FÖRE skatteavdrag PER MÅNAD.	Förälder/vårdnadshavare	Förälder/vårdnadshavare/ sammanboende
	Personnummer	Personnummer
	Namn	Namn
Lön		
Övrigt		
Inkomst från annat land		
SUMMA kronor före skatt per månad		

Undertecknade försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och får kontrolleras. Uppgifterna kommer att föras in i en databas för att användas vid barnomsorgsdebitering.	
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift förälder/vårdnadshavare	Underskrift förälder/vårdnadshavare/sammanboende
Namnförtydligande	Namnförtydligande
I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer bildningsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.	

Inkomstuppgiften skickas till:

Boendeområde: Hallsberg, Östansjö, Vretstorp	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Stocksätterskolan 694 80 Hallsberg
Boendeområde: Sköllersta, Pålsboda, Hjortkvarn	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Folkasboskolan 694 80 Hallsberg