

Inkomstuppgift för hushåll—vid placering på Kvarnå förskola



På denna blankett lämnar ni aktuella uppgifter om den totala bruttoinkomsten för ert hushåll. Blanketten fylls i och lämnas in tillsammans med ansökan om placering samt vid den årliga uppdateringen av inkomster under september månad. Ni är även skyldiga att lämna in en ny inkomstuppgift vid varje ny förändring av inkomst i hushållet, t ex vid byte av arbete eller separation.

Blanketten finns tillgänglig för er på förskolans hemsida samt på förskolan.

Inhämtade personuppgifter behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Fakturamottagare

Namn	Personnummer	Telefonnummer	
_____	_____	_____	
Adress	Postnummer	Postadress	
_____	_____	_____	
Emailadress	_____		
_____	_____		
Arbetsgivare/skola	Tel. Arbetsgivare/skola	Arbetssökande	Föräldraledig
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sammanboende

Namn	Personnummer	Telefonnummer	
_____	_____	_____	
Arbetsgivare/skola	Tel. Arbetsgivare/skola	Arbetssökande	Föräldraledig
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vid ändring av familjeförhållanden, ange orsak:

Separation

Ny sammanboende

Om separation, ska båda vårdnadshavarna använda barnomsorgsplatsen?

Ja

Nej

Vi accepterar avgift enligt taket för maxtaxan

Taket för maxtaxa=hushållets sammanlagda bruttoinkomst över en av skolverket årligen fastställd summa. Se aktuella uppgifter på Skolverkets hemsida: www.skolverket.se/skolutveckling/statsbidrag/statsbidragformaxtaxa2023 (här anges aktuellt år i slutet för att komma till rätt sida, ändras efter varje årsskifte)

Ifall ni inte accepterar avgift enligt taket för maxtaxa ska ni redovisa inkomst i fälten på nästa sida



Ekonomisk redogörelse

	Fakturamottagare	Sammanboende
Inkomst	Beskattningsbar förvärvsin- komst, dvs bruttolön/mån samt andra beskattningsbara ersätt- ningar _____ kr/mån	_____ kr/mån
Övriga inkomster	Familjehemsersättning (arvodesdel) _____ kr/mån	_____ kr/mån
	Föräldrapenning _____ kr/mån	_____ kr/mån
	Sjukpenning, sjukersättning _____ kr/mån	_____ kr/mån
	Arbetslöshetsersättning/ dagpenning _____ kr/mån	_____ kr/mån
	Beskattningsbart studiestöd _____ kr/mån	_____ kr/mån
	Vårdbidrag från försäkringskas- san (skattepliktig del) _____ kr/mån	_____ kr/mån
	Annat, se nedan _____ kr/mån	_____ kr/mån

Underskrift—fordras för giltighet

Datum	Underskrift fakturamottagare	Underskrift sammanboende
-------	------------------------------	--------------------------

Avgiftsgrundande inkomst:

Avgiften beräknas på bruttoinkomsten varje månad. Till bruttoinkomst räknas:

- Beskattningsbar inkomst, dvs bruttolön samt andra beskattningsbara ersättningar
- Föräldrapenning
- Sjukpenning/sjukbidrag
- Vårdbidrag från försäkringskassan (skattepliktig del)
- Arbetsmarknadsstöd
- Dagpenning
- Beskattningsbart studiestöd
- Familjebidrag/familjepenning samt dagpenning vid repetitionsutbildning
- Pension (ej barnpension)
- Livränta
- Överskott i inkomstlaget näringsverksamhet

Vid beräkning av den avgiftsgrundande inkomsten medtas ej följande ersättningar:

- Underhållsbidrag
- Allmänt barnbidrag
- Statligt studiestöd i form av förlängt barnbidrag och studiehjälp
- Lån och bidragsdel från CSN
- Statligt och kommunalt bostadsbidrag för barnfamiljer
- Handikappsersättning
- Vårdbidrag från Landstinget
- Kommunalt bostadsbidrag för handikappade och pensionärer
- Försörjningsstöd