

Gäller fr o m: _____

DESSA UPPGIFTER ANVÄNDS FÖR FASTSTÄLLANDE AV BARNOMSORGSavgiften

Namn (mor, maka, sambo)	Personnummer	Telefon hem
Gatuadress	Postnr-Postadress	Telefon arbetet
Arbetsgivare		Telefon

Namn (far, make, sambo)	Personnummer	Telefon hem
Gatuadress	Postnr-Postadress	Telefon arbetet
Arbetsgivare		Telefon

INKOMSTER OCH ERSÄTTNINGAR PER MÅNAD FÖRE SKATT	Barnets mor Kr/månad	Barnets far Kr/månad	Maka/make/sambo Kr/månad
Bruttolön			
Ersättning från sjuk eller föräldraförsäkring			
Arbetslöshetsersättning			
Pensionsförmåner, livränta			
Totalt per månad			

Barn som har kommunal barnomsorg

Namn	Personnummer	Placerad på:

Barnet/barnen bor hos:

- Mamma och Pappa
Mamma och Mamma
Pappa och Pappa
Endast hos mamma
Endast hos pappa
Bor växelvis hos mamma/pappa (tex varannan vecka)

Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga

Datum

Underskrift

Underskrift