

**Inkomstredovisning för hushållet**

Förskola, familjedaghem, fritidshem

**Betalningsansvariga**

Förälders/sammanboendes namn1	Personnummer	Telefon dagtid
Förälders/sammanboendes namn2	Personnummer	Telefon dagtid
Adress	Postnummer och Ort	
Telefon hem		

**Civilstånd**

<input type="checkbox"/> Gifta/sammanboende	<input type="checkbox"/> Ensamstående
---	---------------------------------------

**Barn placerade i kommunal förskola, familjedaghem, fritidshem**

Yngsta barnets namn	Personnummer
Placering förskola/familjedaghem/fritidshem	Avdelning
Näst yngsta barnets namn	Personnummer
Placering förskola/familjedaghem/fritidshem	Avdelning
Barnets namn	Personnummer
Placering förskola/familjedaghem/fritidshem	Avdelning
Barnets namn	Personnummer
Placering förskola/familjedaghem/fritidshem	Avdelning

**Högsta avgift beräknas på yngsta barnet.****Redovisning av  
inkomst görs på  
sidan 2****Kontroll av lämnade uppgifter sker årligen mot andra myndigheter.**\* Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums Kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan [www.lerum.se/personuppgifter](http://www.lerum.se/personuppgifter)

Ja, vi accepterar att avgiften beräknas på högsta avgiftsgrundande inkomst för närvarande 42 000 kronor per månad. Inkomstuppgifter behöver inte fyllas i nedan.

Månadsinkomster före skatt	Betalningsansvarig1	Betalningsansvarig2
Lön inklusive semesterersättning och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Föräldrapenning		
Sjukpenning, sjukersättning		
Arbetslöshetsersättning		
Pension		
Familjehemsersättning (arvode)		
Vårdbidrag		
Inkomst av rörelse		
Övriga inkomster		
<b>Avgiftsgrundande summa</b>		
<b>Sammanlagt för hushållet</b>	→	

<b>Ovanstående gäller från och med</b>	
--	--

**Vi har tagit del av gällande bestämmelser i "Taxa med tillämpningsföreskrifter för barnomsorg" och åtar oss solidariskt betalningsansvar för framtida avgifter.**

#### Underskrift

Datum	Underskrift förälder/sammanboendes namn1	Namnförtydligande1
Datum	Underskrift förälder/sammanboendes namn2	Namnförtydligande2

#### Blanketten sänds till

Lerums kommun  
Sektor lärande  
443 80 LERUM

**Personuppgifter ska  
vara ifyllda på  
första sidan**