

Betalningsansvariga

Förälders / sammanboendes namn	Personnummer	Tel arbetet
Förälders / sammanboendes namn	Personnummer	Tel arbetet
Adress	Telefon bostad	
Postnummer och ort		

Civilstånd

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

Barn placerade i kommunal och enskild förskoleverksamhet / fritidsverksamhet

1	Yngsta barnets namn	Personnummer	Placering
2	Näst yngsta barnets namn	Personnummer	Placering
3	Barnets namn	Personnummer	Placering
4	Barnets namn	Personnummer	Placering

Högst avgift beräknas på yngsta barnet**Redovisning av
inkomsten görs
på sidan 2**

Ja, vi accepterar att avgiften beräknas på högsta avgiftsgrundande inkomst, f n 42 000 kr per månad

Inkomstuppgifter behövs inte fyllas i nedan

MÅNADSINKOMSTER FÖRE SKATT	Betalningsansvarig 1	Betalningsansvarig 2
Lön inklusive semesterersättning och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Föräldrapenning, sjukpenning, sjukbidrag		
A-kassa, KAS, omskolningsbidrag		
Pension		
Livränta (vissa undantag finns)		
Dagpenning vid repetitionsövning för värnpliktiga mm		
Familjehemsersättning (arvode)		
Vårdbidrag		
Övriga inkomster		
Inkomst av rörelse		
Avgiftsgrundande summa		
Sammanlagt för hushållet	----->	

Ovanstående gäller fr o m

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

Datum

Underskrift

Underskrift

Blanketten sänds till

Lerums kommun
Lärande
443 80 LERUM