

**SUNNE KOMMUN**

Handläggare: Monica Magnusson

Tel: 0565/160 46

INKOMSTUPPGIFT**INKOMSTUPPGIFT FÖR BARNOMSORG**

Kvinnans namn			Personnummer	
Mannens namn			Personnummer	
Adress			Telefon bostad:	
Arbetsgivare: Kvinnan	Telefon arb		Arbetsgivare: Mannen	Telefon arb
Civilstånd Samboförhållande	<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo, gemensamma barn	<input type="checkbox"/> Sambo, ej gemensamma barn	<input type="checkbox"/> Ensamstående

Inkomst per månad, gäller från år _____ månad _____**OBS! ALL INKOMST BRUTTO (FÖRE SKATT)/MÅNAD**

	<i>Kvinnan</i>	<i>Mannen</i>
Inkomst av tjänst före skatt		
Inkomst av näringsverksamhet		
Familjehemsföräldrars arvodersättning Familjebidrag i form av familjepening		
Pension (ej barnpension) Livränta		
Föräldrapenning Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode		
Sjukbidrag, sjukpenning		
A-kassa, utbildningsbidrag, kontant arbetsmarknadsstöd OBS! CSN (bidrag-lånedel uppges 0:- ej skattepliktigt)		
Summa kronor:		

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i kommunens administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga uppgifter.
Om oriktiga uppgifter lämnats anses rätt till plats förverkad.

Datum_____
Kvinnan_____
Mannen