



ÖCKERÖ KOMMUN
BARN- OCH UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

FAMILJE- OCH INKOMSTREDOVISNING

För beräkning av barnomsorgsavgift ska blanketten fyllas i och omgående återsändas. Blankett/er skickas till det eller de hushåll som barnet vistas. Uppgifterna registreras i kommunens administrativa system för barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Barnets/barnens personuppgifter

Barn i förskoleverksamhet/skolbarnomsorg (namn)	Personnr (10 siffror)	Barnet är placerat på (namn)

Med platsinnehavare avses den/de vårdnadshavare/familjehemsförälder som sammanbor med barnet. Vid gemensam vårdnad och växelvis boende är den/de vårdnadshavare som är i behov av barnomsorg platsinnehavare. Avgiften grundas på den sammanlagda inkomsten i respektive platsinnehavares hushåll.

Vårdnadshavare/platsinnehavare 1

För- och efternamn	Personnr (10 siffror)
Arbetsgivare / skola / egen rörelse (namn)	Telefon bostad Telefon arbete

Vårdnadshavare/platsinnehavare 2

För- och efternamn	Personnr (10 siffror)
Arbetsgivare / skola / egen rörelse (namn)	Telefon bostad Telefon arbete

Sammanboende/maka/make/registrerad partner

För- och efternamn	Personnr (10 siffror)
Arbetsgivare / skola / egen rörelse (namn)	Telefon bostad Telefon arbete

Lämnar ej inkomstuppgift (>42 000 kr/m). Accepterar taxans högsta avgift.

Månadsinkomster i kronor före skatt	Namn	Namn
Bruttolön inkl andra ersättningar i anslutning till anställning		
Arvodesersättning till familjehem		
Föräldrapenning (ej barnbidrag)		
Pension (ej barnpension)		
Livränta (skattepliktig, se kontrolluppgift)		
Sjukpenning/sjukersättning/aktivitetsersättning		
Vårdbidrag för barn (skattefri del undantas)		
Arbetslöshetsersättning och kontant arbetsmarknadsstöd		
Utbildningsbidrag för arbetsmarknadsutbildning (ej lån och studiebidrag)		
Övriga skattepliktiga inkomster		
Hushållets totala bruttoinkomst		
Ny inkomstuppgift gäller från och med (datum)		

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att anmäla förändringar som kan påverka avgiften. Jag godkänner att mina inkomstuppgifter kontrolleras hos arbetsgivare och myndigheter.

Datum	Vårdnadshavare (underskrift)	Vårdnadshavare/sammanboende (underskrift)
-------	------------------------------	---

Inkomstredovisningen skickas till: Öckerö kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 475 80 Öckerö