

Ungdoms- och kulturnämnden

Inkomstuppgift skall lämnas för familjens sammanlagda inkomst till Barnomsorgen, Munkedals kommun, 455 80 Munkedal

Glöm ej anmäla inkomständering senast den 15:e före kommande månads debitering.

Maka/sambo/ensamstående	Personnummer	Telefon bostad
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Make/sambo/ensamstående	Personnummer	Telefon bostad
Adress		
Arbetsgivare		Telefon arbetet

Placerade barn i barnomsorgen

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Institution/dagbarnvårdare

Ekonomisk redogörelse

Maka/sambo/ensamstående Make/sambo/ensamstående

Förvärvsinkomst, OB,jour- och senestertillägg mm/år före skatt och avdrag		
Arbetslöshetsersättning/kontant arbetsmarknadsstöd (KAS)/dag		
Sjukpenning/föräldrapenning/sjukbidrag/månad		
Pensionsförmåner/månad		
Familjebidrag (i form av familjepenning- värmpliktstjänstgöring)/månad		
Statligt studiestöd i form av studiemedel, särskilt vuxenstudiestöd, utbildningsbidrag/dag		
Familjehemsersättning (arvodesdelen)/månad		
Vårdbidrag för handikappade barn (exkl. skattefritt merkostnadsbidrag)/månad		
Summa:		

Jag/vi har tagit del av gällande föreskrifter för barnomsorgstaxan i Munkedals kommun och åtar oss betalningsansvaret för barnomsorgs/skolbarnomsorgsavgifterna

Datum	Namnteckning	Namnteckning
-------	--------------	--------------

Barnomsorgens noteringar

--