

Inkomstuppgift för barnomsorg

1. Barnets uppgifter

Barnets namn	Barnets personnummer
--------------	----------------------

2. Hushållets uppgifter - Uppgifterna ska avse hela hushållet där barnet är boende

Platsinnehavare 1

Namn		Personnummer
Gatuadress		Postnummer och postort
Telefonnummer, privat	Telefonnummer, arbete	E-postadress

Platsinnehavare 2, eller

Make/maka/sammanboende

Namn		Personnummer
Gatuadress		Postnummer och postort
Telefonnummer, privat	Telefonnummer, arbete	E-postadress

Hushållets inkomst - I efterfrågad inkomst ingår lön före skatt, inkomst av näringsverksamhet och andra skattepliktiga inkomster enligt inkomstskattelagen. Skattefria inkomster som t ex bostadsbidrag, barnbidrag och försörjningsstöd ingår inte, och ska inte redovisas.

Hushållets sammanlagda inkomst överstiger 61 560 kr/mån (inkomsttak 2026)

Hushållets sammanlagda inkomst överstiger **INTE** 61 560 kr/mån (inkomsttak 2026) - Fyll då i hushållets inkomstuppgifter nedan. Ange bruttoinkomst (inkomst före skatt) per månad.

Bruttoinkomst, platsinnehavare 1 (kr/mån)	Bruttoinkomst, platsinnehavare 2/make/maka/sammanboende (kr/mån)
Inkomstuppgifterna gäller fr o m datum	Inkomstuppgifterna gäller fr o m datum

Om efterfrågad inkomstuppgift inte lämnas debiteras högsta avgift enligt maxtaxa.

Hushållets övriga barnomsorgsplaceringar - Ange uppgifter för alla andra barn i hushållet som är inskrivna i kommunal eller fristående barnomsorg så som förskola eller fritidshem.

Namn		Personnummer
Barnomsorgsplats (namn på förskola/fritidshem)	Inskrivn fr o m datum	<input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Fristående
Namn		Personnummer
Barnomsorgsplats (namn på förskola/fritidshem)	Inskrivn fr o m datum	<input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Fristående
Namn		Personnummer
Barnomsorgsplats (namn på förskola/fritidshem)	Inskrivn fr o m datum	<input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Fristående
Namn		Personnummer
Barnomsorgsplats (namn på förskola/fritidshem)	Inskrivn fr o m datum	<input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Fristående

3. Försäkran och underskrift

Härmed försäkrar jag att lämnade uppgifter är korrekta, samt att jag är medveten om min skyldighet att göra en ny anmälan om inkomstuppgift vid förändringar i hushållets inkomst, eller vid förändringar i hushållets övriga barnomsorgsplaceringar.

Ort och datum	
Signatur, platsinnehavare 1	Namnförtydligande, platsinnehavare 1
Ort och datum	
Signatur, platsinnehavare 2 eller make/maka/sammanboende	Namnförtydligande, platsinnehavare 2 eller make/maka/sammanboende

Underskrift rektor

Ort och datum	
Signatur	Namnförtydligande