



Uppgifter som lämnas på denna blankett används för säkerställa att du har rätt till barnomsorg och för att räkna ut rätt barnomsorgsavgift. Du är skyldig att omgående meddela förändringar som påverkar avgiften och placering. Lämnas ingen inkomstuppgift faktureras vårdnadshavare maxtaxan.

Vårdnadshavare/Sammanboende 1 (Fakturamottagare)

Personer som är folkbokförda på samma adress räknas som ett hushåll oavsett om man har gemensamma barn eller ej och ska fylla i uppgifterna nedan.

Vårdnadshavare/sammanboende		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort
Telefon		E-post
Inkomst per månad före skatt*	Inkomst gäller från och med (ÅÅMM)	<input type="checkbox"/> Vill inte uppge min inkomst utan väljer maxavgiften
Namn och telefon till din arbetsgivare/skola/egen rörelse		
Kryssa i civilstånd:		
<input type="checkbox"/> Gifta/ingått partnerskap <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående		
Kryssa i sysselsättning:		
<input type="checkbox"/> Anställd <input type="checkbox"/> Arbetsökande** <input type="checkbox"/> Egen rörelse <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/ Pensionär		
(Vid nyplacering ange den sysselsättning du kommer ha då barnet börjar på förskola/pedagogisk omsorg)		

* All skattepliktig inkomst (bruttoinkomst) ska redovisas, det är den sammanlagda inkomsten för hushållet som avgiften grundar sig på. Skattepliktig inkomst är: Bruttolön, föräldrapening, sjukpenning/sjukersättning, arbetslöshetsersättning/alfakassa/aktivitetsstöd, vårdbidrag (skattepliktiga delen), pension (ej barnpension), livränta (skattepliktiga delen), familjehemsföräldrars arvodesersättning och /eller familjebidrag i form av familjepening..

**Intyg från arbetsförmedlingen ska bifogas för att avgiften ska bli rätt.

Vårdnadshavare/Sammanboende 2

Vårdnadshavare/sammanboende		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort
Telefon		E-post
Inkomst per månad före skatt*	Inkomst gäller från och med (ÅÅMM)	<input type="checkbox"/> Vill inte uppge min inkomst utan väljer maxavgiften
Namn och telefon till din arbetsgivare/skola/egen rörelse		
Kryssa i civilstånd:		
<input type="checkbox"/> Gifta/ingått partnerskap <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående		
Kryssa i sysselsättning:		
<input type="checkbox"/> Anställd <input type="checkbox"/> Arbetsökande** <input type="checkbox"/> Egen rörelse <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/ Pensionär		
(Vid nyplacering ange den sysselsättning du kommer ha då barnet börjar på förskola/pedagogisk omsorg)		

* All skattepliktig inkomst (bruttoinkomst) ska redovisas, det är den sammanlagda inkomsten för hushållet som avgiften grundar sig på. Skattepliktig inkomst är: Bruttolön, föräldrapening, sjukpenning/sjukersättning, arbetslöshetsersättning/alfakassa/aktivitetsstöd, vårdbidrag (skattepliktiga delen), pension (ej barnpension), livränta (skattepliktiga delen), familjehemsföräldrars arvodesersättning och /eller familjebidrag i form av familjepening..

**Intyg från arbetsförmedlingen ska bifogas för att avgiften ska bli rätt.

Försörjningsstöd

<input type="checkbox"/> Hushållet får ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen (försörjningsstöd) Intyg ska bifogas	
<p>För att rätt avgift ska faktureras behöver förskoleförvaltningen ha möjlighet att ta kontakt med socialtjänsten, Individ-och familjeomsorg, IFO, för bekräftelse om du får ekonomiskt bistånd eller ej. Du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke.</p>	<input type="checkbox"/> Jag samtycker till kontakt med IFO <input type="checkbox"/> Jag samtycker inte till kontakt med IFO
Personnummer för den som erhåller ekonomiskt bistånd (ååååmmdd-nnnn)	

Delad faktura vid gemensam vårdnad

Vid gemensam vårdnad där barnet bor växelvis betalar vårdnadshavarna varsin faktura om båda använder platsen.

Barnets andra vårdnadshavares namn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Använder platsen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
------------------------------------	------------------------------	--

Försäkran och underskrift

<p>Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga och har tagit del av gällande bestämmelser. Jag är medveten om min skyldighet att anmäla förändringar som kan påverka avgiften och godkänner att mina inkomstuppgifter kontrolleras hos arbetsgivare och myndigheter.</p>		
_____	_____	_____
Ort och datum	Underskrift Vårdnadshavare/Sammanboende 1	Vårdnadshavare/Sammanboende 2

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i ett dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Förskoleförvaltningens integritetspolicy.

Förskoleförvaltningen

Adress: Box 1116, 405 23 Göteborg

Telefon: 031-365 09 60, vardagar kl. 8.00–16.30

E-post: forskoleservice@forskola.goteborg.se