



Fullständiga uppgifter underlättar handläggningen.

Inkomstuppgift gäller från

Personuppgifter			
Barnets /-ens namn		Personnummer	
Räkningsmottagare namn för- och efternamn			
Make/maka/sammanboende för-och efternamn			
Adress	telefon	Tfn kvinnans arbete	Tfn mannens arbete
Postnummer	Postadress		
Räkningsmottagare arbetsgivare		Make/maka/sammanboende arbetsgivare	

Bruttoinkomster för fastställande av avgift för förskola, fritidshem och pedagogisk omsorg			
Förvärvsinkomst (lön etc. före skatteavdrag per månad/vecka inklusive övriga ersättningar	Räkningsmottagare	Make/maka/sammanboende	Anteckningar
Skattepliktig reseersättning och traktamente			
Pension per månad			
Övriga ersättningar (försäkringskassa, arbetslöshetsförsäkring etc.) per månad/vecka			
Skattepliktigt studiemedel per månad (ej lånemedel)			
Summa kronor			
Underskrift vårdnadshavare/sammanboende		Underskrift vårdnadshavare/sammanboende	
Datum och underskrift		Datum och underskrift	

Anmälan skickas eller lämnas in till **Förskola och pedagogisk omsorg, Stadshuset, Kyrkogatan 2, 542 86 Mariestad**Postadress
542 86 MARIESTADBesöksadress
Kyrkogatan 2Telefon
0501- 75 52 12Hemsida
www.mariestad.seE-postadress
forskola@mariestad.se