

UTBILDNINGSKONTORET
Barn- och utbildningsförvaltningen**INKOMSTANMÄLAN****INKOMSTANMÄLAN –
FÖRSKOLA, FRITIDSHEM OCH PEDAGOGISK OMSORG**

För att kunna fastställa ditt barns avgift behöver vi uppgifter på din inkomst, enligt Skollagen Avgifter 8 kap, Förskolan, 20 §, 14 kap, Fritidshem, 12 § och 25 kap, Annan pedagogisk verksamhet, 9 § samt enligt Förordning (2001:160) om statsbidrag till kommunen som tillämpar maxtaxa inom förskola och fritidshemmet, Avgiftsgrundande inkomst 5 §.

Vid ändrad inkomst eller ändrade familjeförhållanden är du skyldig att snarast anmäla ändringen till utbildningskontoret.

Betalningsansvarig

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress, postnummer, postort		
E-post		Telefon
☐ Anställd	☐ Föräldraledig	☐ Studerande
☐ Egen rörelse	☐ Arbetslös/arbetspraktik	
Arbetsgivare, namn		Telefon arbete

Make/maka/sambo

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress, postnummer, postort		
E-post		Telefon
☐ Anställd	☐ Föräldraledig	☐ Studerande
☐ Egen rörelse	☐ Arbetslös/arbetspraktik	
Arbetsgivare, namn		Telefon arbete

Placerade barn

Namn	Personnummer	Placeringsställe
Namn	Personnummer	Placeringsställe
Namn	Personnummer	Placeringsställe

Information

- Avgiften är baserad på **hushållets sammanlagda inkomst**, före skatt och per månad, även om barnen boende i hushållet är gemensamma barn eller inte.
- När du fått plats på förskola/fritidshem för ditt/dina barn är du skyldig att omedelbart lämna in uppgift om din inkomst. **Du ska lämna uppgifterna innan placeringen påbörjas.**
- Om du inte lämnat in uppgift om din inkomst debiteras högsta avgiften.

Ekonomisk redogörelse från och med (datum) _____

- ☐ Lämnar inte ekonomisk redogörelse, accepterar maxtaxan för inkomst överstigande 59 440 kr/mån.

Beskattningsbar inkomst	Betalnings- ansvarig	Make/maka/ sambo
Lön och andra skattepliktiga inkomster (t.ex. OB, arvoden, jour, bilförmån, familjehemsersättning)		
Egen företagare – överskott inkomstslaget näringsverksamhet (bifoga kopia på senaste deklarationen)		
A-kassa, aktivitetsstöd (bifoga intyg)		
Sjukersättning, föräldrapenning (bifoga intyg)		
Vårdbidrag för barn, skattepliktig del (bifoga intyg)		
Övriga skattepliktiga inkomster		

Ej beskattningsbar ersättning

- ☐ Får ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen (försörjningsstöd) bifoga intyg från IFO
- ☐ Etableringsersättning (bifoga beslut)
- ☐ Studerande (bifoga beslut från CSN)

Underskrift

Jag har tagit del av gällande villkor och bestämmelser och intygar att uppgifterna är riktiga.

Ort	Datum
_____	_____
Namnteckning, betalningsansvarig	Namnförtydligande
_____	_____
Namnteckning make/maka/sambo	Namnförtydligande
_____	_____

Blanketten skickas till

Bollnäs kommun, Utbildningskontoret, 821 80 Bollnäs eller via e-post till utbildningskontoret@bollnas.se

Information om behandling av personuppgifter

Barn- och utbildningsnämnden i Bollnäs kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Läs mer om hur vi hanterar dina uppgifter på bollnas.se/personuppgifter