

INKOMSTFÖRFRÅGAN – 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
<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Egen rörelse	<input type="checkbox"/> Arbetslös/arbetspraktik	
Arbetsgivare, namn		Telefon arbete

Make/maka/sambo

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress, postnummer, postort		
E-post		Telefon
<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Studerande
<input type="checkbox"/> Egen rörelse	<input type="checkbox"/> 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 54 830 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

Du har rätt att kontakta oss för att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter. Du kan även kontakta vårt dataskyddsbud: dataskyddsbud@kfsh.se, för mer information se www.bollnas.se. Du har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen om du tycker att vi behandlar dina personuppgifter på ett felaktigt sätt.