



INKOMSTUPPGIFT FÖR AVGIFTSBERÄKNING vid placering i förskola/pedagogisk omsorg och fritidshem

Inkomstuppgift ska lämnas in omgående vid:

- Nyanmälan
 Ny inkomst
 Förändring i familjen*
 Växelvist boende**

Gäller från och med: (månad, år)

UPPGIFTER OM FAMILJEN (HUSHÅLLET)

Vuxen 1 (fakturamottagare)

Efternamn, förnamn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Lägenhetsnummer	Telefon (även riktnummer)
Postnummer	Ort		Mobiltelefon
E-postadress		Arbetar utomlands Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Arbetsgivare/skola		Telefon – arbete/skola	
* Ensamstående, från och med (datum)		* Sammanboende, från och med (datum)	

Vuxen 2 (folkbokförd på samma adress som vuxen 1)

Efternamn, förnamn		Personnummer (10 siffror)	
Arbetsgivare/skola		Telefon – arbete/skola	Mobiltelefon
E-postadress		Arbetar utomlands Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

Placerade barn i förskola/pedagogisk omsorg och fritidshem

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)	Placering (ange enhet)
Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)	Placering (ange enhet)
Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)	Placering (ange enhet)
Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)	Placering (ange enhet)

**** Vid växelvist boende** (när vårdnadshavare/föräldrar inte är sammanboende, men båda har behov av barnomsorg)

Vårdnadshavare/föräldrar debiteras utifrån respektive hushålls inkomster och får varsin faktura.

Båda hushållen lämnar in blankett om aktuell inkomst och schema.

Barnets namn	Den andra vårdnadshavarens/förälderns namn och personnummer
Barnets namn	Den andra vårdnadshavarens/förälderns namn och personnummer
Barnets namn	Den andra vårdnadshavarens/förälderns namn och personnummer

De uppgifter du lämnar kommer att föras in i ett dataregister och behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen. Adressuppgifterna kontrolleras i kommuninvånarregistret.

Var god vänd

Kommunens utgångspunkt för beräkning av taxan grundar sig på hushållets beskattningsbara årsinkomst, vilket innebär att:

- Vårdnadshavare/föräldrar är skyldiga att lämna inkomstuppgifter för både sig själv och eventuell make/maka/sambo.
- För gifta/sammanboende räknas bådars inkomster som avgiftsgrundande, oavsett om barnet/barnen är gemensamma eller inte.
- Vårdnadshavare/föräldrar som bor på skilda håll och där båda har behov av barnomsorg (växelvist boende) ansvarar för sin del av platsen utifrån respektive hushålls avgiftsgrundande inkomst. Taxans maximala avgift/barn samordnas mellan båda hushållen.

Fördelning sker enligt nedan:

1. Först beräknas avgiften för barnet i respektive familj i enlighet med maxtaxan.
2. Båda avgifterna adderas och jämförs med maxtaxan.
3. Om den sammanlagda avgiften överstiger taket för maxtaxan reduceras båda familjernas avgifter proportionellt.

EKONOMISK REDOGÖRELSE Beräknad årsinkomst före skatt (brutto)

Vuxen 1 personnummer	Summa bruttoinkomst/år	<input type="checkbox"/> Inkomsten är 0 kr/år
Vuxen 2 personnummer	Summa bruttoinkomst/år	<input type="checkbox"/> Inkomsten är 0 kr/år

BESKATTNINGSBARA INKOMSTER AVSER

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lön/Ersättning för arbete | <input type="checkbox"/> Arbetslöshetsersättning | <input type="checkbox"/> Pension/Livränta (den skattepliktiga delen) | <input type="checkbox"/> Utlandsinkomst |
| <input type="checkbox"/> Föräldrapenning | <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd | <input type="checkbox"/> Familjehem arvodes- och omkostnadsersättning | <input type="checkbox"/> Övriga beskattningsbara inkomster |
| <input type="checkbox"/> Sjukpenning/Sjukersättning | <input type="checkbox"/> Kontant arbetsmarknadsstöd | <input type="checkbox"/> Vårdbidrag för barn, till den del det utgör arvode | |

Övriga upplysningar

Underlåtelse att lämna inkomstuppgift innebär att maxtaxa debiteras.

Kontroll av inlämnad inkomstuppgift sker årligen i samverkan med Skatteverket.

Vid ändring av inkomst ska ny inkomstuppgift lämnas in omgående. Det åligger vårdnadshavare/föräldrar att kontrollera att rätt avgift debiteras.

NAMNTECKNING

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga, samt förbinder mig/oss att så snart någon förändring av ovanstående uppgifter inträffar, skriftligen meddelar detta.		
Datum Underskrift av vuxen 1(fakturamottagare) Namnförtydligande Underskrift av vuxen 2 Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Hässleholms kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, Box 254, 281 23 Hässleholm.