

FAKTURAMOTTAGARE

Namn	Personnr	Telefon
Adress		Tel arbete
Arbetsgivare/skola	Telefon:	

UPPGIFTER OM MAKE / MAKA / SAMBO

Namn	Personnr	Telefon
Arbetsgivare/skola	Telefon:	

UPPGIFTER OM BARN I FÖRSKOLEVERKSAMHET/SKOLBARNSOMSORG

Efter- och förnamn	Personnr
Efter- och förnamn	Personnr
Efter- och förnamn	Personnr
Efter- och förnamn	Personnr

- Platsinnehavaren är skyldig att lämna inkomstuppgift för både sig själv och eventuell make/maka/sammanboende.
- Inkomst skall lämnas även för sammanboende med eller utan gemensamma barn.
- Avgiftsändring sker från månadsskiftet efter det att anmälan inkommit.
- **OM INTE INKOMSTUPPGIFT LÄMNAS BERÄKNAS DEN SAMMANLAGDA BRUTTOINKOMSTEN PER MÅNAD VARA LIKA MED TAKET FÖR TAXAN.**

Blanketten skickas till:
Gagnefs kommun BoU
Catarina Lindholm
785 80 GAGNEF



INKOMST före skatt per månad:

	Fakturamottagare Kronor/månad	Make/maka/sambo Kronor/mån
Bruttolön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
A-kassa/alfa-kassa/aktivitetsstöd		
Föräldrapenning		
Sjukersättning		
Vårdbidrag (skattepliktig del)		
Sjukpenning		
Sjukbidrag		
Familjehemsersättning		
Pensionsförmåner (ej barnpension)		
Livränta		
SUMMA		

eller

 Den samlade bruttoinkomsten överstiger inkomsttaket (46 080 kr per månad, fr 180101).

**Alla ändringar som påverkar avgiften ska anmälas på ny blankett.
Undertecknade försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och får kontrolleras.**

Datum	Räkningsmottagarens namnteckning
Datum	Samhörigs namnteckning

De uppgifter Du lämnar, samt eventuella sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.