

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
Handläggare Placering Barnomsorg
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, 59 440 kr per månad fr 250101

Alla ändringar som påverkar avgiften ska anmälas. Det kan du göra på ny blankett eller gå in på minasidor.gagnef.se och logga in med bank-id.

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.