



Inkomststoppgift

	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Personnummer		
Namn		
Arbetsgivare (företag)		
Adress arbetsplats		
Telefon arbetsplats		
Ej anställd		

Maxtaxa

Om du/ni kryssar i rutan ovan godkänner ni att betala en maximal föräldraavgift enligt den lagstadgade maxtaxan. Vid ett sådant godkännande behöver inkomststoppgifterna nedan inte fyllas i.

Genom att kryssa i rutan underlättar ni även administrationen för förskolan. Maxtaxa betalas alltid då hushållets totala inkomst överstiger 42 900 kr/mån.

Inkomst per månad	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Beskattningsbar inkomst (inklusive föräldrapeng och a-kassa)		
Inkomst av näringsverksamhet		
Övriga inkomster (obs! ej bidrag)		
Summa inkomster per månad		

Barn i familjen med kommunal eller enskild barnomsorg:

Namn barn 1: _____

Personnummer: _____

Namn barn 2: _____

Personnummer: _____

Namn barn 3: _____

Personnummer: _____

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

Uppgifter om fakturamottagare:

Ort och datum

Namn

Underskrift vårdnadshavare 1

Epost

Underskrift vårdnadshavare 2

Telefon