



Luftballongens
Förskola

Inkomstuppgift

Luftballongens förskola | 072 529 88 98

forskolanluftballongen@gmail.com

www.luftballongensforskola.se

Förlösavägen 56 | 393 65 | Kalmar

1. Föräldrar/vårdnadshavare = räkningsmottagare

Efternamn och förnamn:		Personnummer:	
Adress:		Mobiltelefon:	
		Telefon arbete:	
Arbetsplats/Skola:		Civilstånd: <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Reg. partnerskap	

2. Sammanboende

Efternamn och förnamn:	Personnummer:	Mobil:
Arbetsplats/Skola:	Telefon arbete:	

Uppgifter om samtliga placerade barn (inom Kalmar kommun)

Barn 1, namn:	Personnummer:
Barn 2, namn:	Personnummer:
Barn 3, namn:	Personnummer:

Inkomst före skatt/månad = årsinkomst dividerat med 12

	1.Räkningsmottagare Kronor/månad	2.Sammanboende Kronor/månad
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Familjehemsföräldrar arvodesersättning		
Pension (ej bampension)		
Livränta		
Föräldrapenning		
Vårdbidrag för barn (endast arvodesdelen ersättning för mer utgifter skall inte tas med)		
Sjukbidrag / sjukpenning		
Arbetslöshetsersättning		
Kontant och arbetsmarknadsstöd		
Utbildningsbidrag - Arbetsmarknadsutbildning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagpenning vid utbildning för värnplikt		
Näringsverksamhet		
Summa per månad		

Övriga upplysningar

--

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga

Ort och datum	
Räkningsmottagare, namnteckning	Namnförtydligande

