

Maka/sambo/ensamstående	Personnummer	Telefon bost	
Maka/sambo/ensamstående	Personnummer	Telefon bost	
Adress			
Arbetsgivare	Telefon	Arbetsgivare	Telefon

**Gift/sambo** 
     
 **Ensamstående** 
     
 **Delad barnomsorg**

**Placerade barn i kommunal barnomsorg:**

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer	Förskola/Fritidshem

Syskon placerade/sökt plats i annan förskola/fritidshem      **Ja**       **Nej**

Vid **JA** ange barnets/barnens

För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer

<b>Ekonomisk redogörelse (se föreskrifterna)</b>	<b>Maka/sambo/ensamst</b>	<b>Make/sambo/ensamst</b>
Inkomst före skatt och avdrag, inklusive samtliga skattepliktiga tillägg, OB-tillägg, jourersättning, semestertillägg, arvoden mm / <b>månad</b>		
Inkomst av rörelse / <b>år</b> (det skattemässiga överskottet d.v.s. det belopp som överförs till huvuddeklarationsblanketten i enlighet med vad som anges i inkomstskattelagen) avseende innevarande år		
Arbetslöshetsersättning/kontant arbetsmarknadsstöd / <b>dag</b> . Antal dagar / vecka.....		
Föräldrapenning / sjukpenning / sjukbidrag / <b>månad</b>		
Omvårdnadsbidrag till den del det utgör arvode / <b>månad</b>		
Pension (ej barnpension) / <b>månad</b>		
Livränta (skattepliktig del) / <b>månad</b>		
Familjebidrag (i form av familjepenning – värnpliktstjänstgöring) / <b>månad</b>		
Aktivitetsstöd (ersättning vid deltagande i arbetsmarknadspolitiska program) / <b>månad</b>		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning / <b>månad</b>		
Övriga skattepliktiga inkomster o ersättningar / <b>månad</b>		
Övrigt: CSN, etableringsstöd, försörjningsstöd / <b>månad</b> (studerar på SFI/Komvux)		
<b>SUMMA:</b>		

Jag / vi har tagit del av gällande föreskrifter för barnomsorgstaxan och tar betalningsansvar för barnomsorgsavgifterna.

Datum	Namnteckning	Namnteckning
-------	--------------	--------------

**Blanketten insändes till: (se baksidan)**

**Barn- och utbildningsförvaltningen**  
**Barnomsorgen**  
**Box 302**  
**682 27 Filipstad**

**OBS!**

- Vid **nyplacering** måste inkomstuppgiften lämnas innan placeringen påbörjas.
- Vid **ändring** av inkomstuppgift, måste den vara inkommen före 25:e månaden innan.

**Om ni har ytterligare frågor, ring gärna:**

**Miranda Hiertner, tel 0590/ 612 62**

**Information om hur vi hanterar dina personuppgifter**

De personuppgifter du lämnar oss behöver vi för att behandla din förskole/fritidsavgift.

Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden rättsliga förpliktelser. Det är Barn- och utbildningsnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna.

Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att kunna uppfylla våra skyldigheter.

Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.filipstad.se](http://www.filipstad.se)