



Uppgifter om barnet

Barnets namn

Persnr. (10 siffror)

Bostadsadress

Postnummer

Postadress

Bostadstelefon

Uppgifter om barnomsorg

Förskolan, fritidshemmet eller dagbarnsvårdarens namn

Familjeförhållanden

Gift

Namn

Persnr. (10 siffror)

Sammanboende

Namn

Persnr. (10 siffror)

Ensamstående

Namn

Persnr. (10 siffror)

Vid anmälan av ändrade familjeförhållanden tillämpas folkbokföringens uppgifter.

Ändrade familjeförhållanden fr o m. _____

Uppgifter om

Vårdnardshavare 1

Vårdnardshavare 2

Persnr. (10 siffror)

Namn

Arbetsgivare

Tel Arbetsgivare

Observera

Att uppgifter om övriga inkomster skall lämnas på baksidan av denna blankett.

Att lämnade uppgifter skall bestyrkas med namnunderskrifter på baksidan av denna blankett.

Att inte undertecknade blanketter återsänds för komplettering.

Ekonomi

Vårdnardshavare 1

Vårdnardshavare 2

Bruttoinkomst
per månad

Kronor

From

Kronor

From

Avdrag

Vårdnardshavare 1

Vårdnardshavare 2

Underhållsstöd enligt
dom / avtal

Kronor

From

Kronor

From

Uppgifter om övriga inkomster

	Vårdnardshavare 1	Vårdnardshavare 2
1. Sjukpenning	Kronor	Kronor
2. Sjukpenning / sjukbidrag	Kronor	Kronor
3. Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildningar / Aktivitetsstöd	Kronor	Kronor
4. Skattepliktigt studiestöd	Kronor	Kronor
5. Arbetslöshetsersättning	Kronor	Kronor
6. Dagpenning vid repetitionsutbildning	Kronor	Kronor
7. Pensionsförmåner (ej barnpension)	Kronor	Kronor
8. Vårdbidrag för handikappat barn (arvodesselen)	Kronor	Kronor
9. Familjehemsföräldrars arvodesersättning	Kronor	Kronor

Övriga uppgifter

Härmed försäkras att de av mig / oss lämnade uppgifter är sanningsenliga

Vårdnardshavare 1

Vårdnardshavare 2

Ort & Datum

*Obs! Endast en blankett per familj.
Får vi inte in inkomstuppgiften så debiteras högsta avgiften.*

*OBS! Blanketten lämnas till
förskolan, ej till Sigtuna kommun.*