

Inkomststoppgift

För beräkning av avgift för fritidshem

Uppgifter om barn i fritidshem

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Adress	Postnr/ort
e-post	Telefon

Vårdnadshavare 2 /sambo/maka/make/partner

Namn	Personnummer
Adress	Postnr/ort
e-post	Telefon

Inkomster per månad (brutto, före skatt)

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Inkomst av tjänst (ex lön)		
Arbetslöshetsersättning (A-kassa)		
Inkomster (skattepliktiga) från Försäkringskassan (ex sjuk-, föräldrapenning, pension)		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Övriga inkomster		
SUMMA		

Underskrift *Härmed försäkras att uppgifterna ovan är korrekta*

Datum	Vårdnadshavare 1
Datum	Vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till nina.hagglof@kordelia.se eller

Kordelia Friskola
Att: Nina Hägglöf
Gubbyn 620
84196 Erikslund