

PLACERINGS- OCH INKOMSTBLANKETT

Lilla Blå Elefanten Ek. förening

Barnet

Efternamn och tilltalsnamn	flicka <input type="checkbox"/>	pojke <input type="checkbox"/>	Personnummer	2	0														
----------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familjeförhållanden Uppgifterna skall avse barnets FOLKBOKFÖRINGSADRESS

Förälder (räkningsmottagare)				Förälder / Sammanboende			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetar	Studerar	Föräldrar-ledig	Arbets-sökande	Arbetar	Studerar	Föräldrar-ledig	Arbets-sökande
Efternamn och tilltalsnamn				Efternamn och tilltalsnamn			
Personnummer				Personnummer			
1 9				1 9			
Telefon bostad		Telefon arbete		Telefon bostad		Telefon arbete	
Gatuadress (avser barnets folkbokföringsadress)				Postnummer och postort			
Civilstånd				Boendeförhållanden			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gift	Ogift	Registrerad Partner		Ensamboende	Sammanboende		

Uppgifter om inkomst m m för faställande av barnomsorgsavgift

Lämnas inte styrkta uppgifter debiteras högsta avgift enligt gällande taxa. Jag/vi accepterar högsta avgift.

AVGIFTSGRUNDANDE INKOMSTER	Förälder (räkningsmottagare) Uppgifterna gäller fr.o.m	Förälder/ Sammanboende Uppgifterna gäller fr.o.m	IFYLLES AV FÖRSKOLAN	
	Förälder (räkningsmottagare)	Förälder/ Sammanboende
	Bruttobelopp (före skatt) per månad			
Inkomst av tjänst Lön, Arvoden m.m jämta beskattningsbara naturaförmåner, t.ex. bilförmån och bostadsförmån	Arbets- tid <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	Arbets- tid <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid		
Pension och sjukbidrag				
Livränta och periodiskt understöd				
Ersättning från sjuk- och olycksfallsförsäkring som tecknats i samband med tjänst				
Sjukpenning, rehabiliteringspenning, föräldrapenning och skattepliktigt vårdbidrag				
Arbetslöshetsersättning				
Skattepliktigt utbildningsbidrag				
Inkomst av näringsverksamhet efter avdrag för egen avgifter				
Rörelse/Jordbruksfastighet/Hyresfastighet				
Ifylles av förskolan	Summa	Summa	Gäller fr.o.m.	
Avgift debiteras 12 månader per år. Vid utebliven betalning kommer en påminnelseavgift på 50kr att debiteras. Om betalning fortfarande uteblir efter påminnelse skickas ärendet till Inkassoföretag. Barn vars föräldrar/vårdnadshavare har två obetalda månadsräkningar kan platsen för barnet efter sedvanlig påminnelse rutin sägas upp.				
Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att omedelbart anmäla sådana förändringar som kan påverka avgiften. Då jag inte önskar behålla platsen längre ska jag göra en skriftlig uppsägning. Uppsägningstiden är en månad. Jag godkänner att kontroller görs hos försäkringskassa, arbetsförmedling och skattemyndighet. Jag har tagit del av den information och de regler som gäller barnomsorgs avgiften för Lilla blå elefanten och godkänner de betalningsvillkor som angivits enligt ovan.				
Datum	Underskrift	Datum	Underskrift	