

Uppgifterna gäller

from

ev. t o m

UPPGIFTER OM RÄKNINGSMOTTAGARE

Efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)		
Adress		Postadress	Telefon bostad	
Sammanboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Yrke/Titel	Arbetsplats/egna företagets namn	Arbetstid/vecka	Tel. arbete

UPPGIFTER OM MAKE/MAKA/SAMMANBOENDE/PARTNER (Gäller även om ej förälder till barnet/en)

Efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)		
Adress		Postadress	Telefon bostad	
Civilstånd	Yrke/Titel	Arbetsplats/egna företagets namn	Arbetstid/vecka	Tel. arbete

EKONOMISK REDOGÖRELSE (före skatt)

	Räkningsmottagare	Make/Maka/Partner Sammanboende	Anteckningar
Inkomst av anställning före skatt och avdrag + OB jour- och semestertillägg mm/år			
Inkomst av rörelse (bifoga senaste deklARATION)			
Värde av bilförmån m m före skatt / år			
Arbetslöshetsersättning / Kontant arbetsmarknadsstöd/dag			
Sjukpenning/Föräldrapenning / Sjukbidrag / månad			
Pension/Livränta / månad			
Familjebidrag (i form av familjepenning – värnpliktstjänstgöring) / månad			
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning/ dag			
Familjehemsföräldrars arvodesersättning / månad			
Vårdbidrag för barn (exkl skattefritt merkostn.bidrag) / månad			

Jag/Vi har tagit del av gällande föreskrifter för Förskola och Fritidshem i Hörby kommun och åtar oss betalningsansvaret för Förskole- och Fritidshemsavgifterna. Solkullen medges rätt att kontrollera uppgifterna. Härmed försäkras på heder och samvete att uppgifterna är sanna.

Datum

Underskrift

Underskrift