

Inkomstförfrågan

Förskolan Kameleonten



Vänligen fyll i alla gröna aktuella fält och texta tydligt!

Bruttoinkomster per månad	Förälder 1	Förälder 2
Namn:		
Personnummer:		
Inkomst av arbete (brutto före skatt)		
Arbetslöshetskassa		
Pension		
Inkomst från eget företag		
Övriga inkomster (ej bidrag)		
Etableringsersättning / Bidrag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Summa av inkomster		

Obligatoriska Blå fält som skall fyllas i för alla parter!

Arbete/Skola	Förälder 1	Förälder 2
Arbetsplats/Skola		
Adress		
Telefon		
Alla barn i familjen med kommunal eller enskild barnomsorg - yngsta barnet först		
För- och efternamn	Personnummer	

Övriga upplysningar:

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

.....
Ort och datum

.....
Förälder 1 namnteckning

.....
Förälder 2 namnteckning

Uppgifter om faktura mottagare:

.....
Namn

.....
E-post/mail

.....
Adress

.....
Post nr & Ort

Vänligen fyll i alla uppgifter!