



Uppgift om hushållets inkomst – ansökan om reducerad avgift

Använd denna blankett för att ansöka om reducerad avgift för förskola/pedagogisk omsorg eller fritidshem/fritidsklubb. Ansökan kan göras om hushållets gemensamma inkomst innan skatt är lägre än 43 760 kronor i månaden.

Vårdnadshavare

Personnummer 10 siffror	Namn	
Gatuadress		Postnummer och postadress
Tel. mobil	Tel. bostad	Tel arb.
E-post		
Folkbokförd på adressen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Gift/sammanboende med personen nedan		

Vårdnadshavare/sammanboende

Personnummer 10 siffror	Namn	
Gatuadress		Postnummer och postadress
Tel. mobil	Tel. bostad	Tel arb.
E-post		
Folkbokförd på adressen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Barn som bor med vårdnadshavare

Personnummer 10 siffror	Namn	Namn på verksamhet där barnet går

Reducering önskas från och med

År	Månad
----	-------

Bruttoinkomster per månad - (inkomst före skatt)

	Vårdnadshavare	Vårdnadshavare/sammanboende
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Pension/sjukbidrag/vårdbidrag (arvodesdelen)		
Arbetslöshetsersättning /KAS		
Utbildningsbidrag som avser arbetsmarknadsutbildning		
Övriga skattepliktiga ersättningar		
Studielån/bidrag/SFI (inte avgiftsgrundande)	<input type="checkbox"/> Studielån/bidrag <input type="checkbox"/> SFI	<input type="checkbox"/> Studielån/bidrag <input type="checkbox"/> SFI

Bifoga kopior på lönespecifikation, utbetalningsbesked från A-kassa, Försäkringskassan eller CSN. Till stöd för handläggningen av ärendet kommer personuppgifter att registreras enligt personuppgiftslagen.

Jag/vi försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta och medger att staden får kontrollera dessa hos andra myndigheter och berörda parter. Jag/vi försäkrar också att vi kommer meddela eventuell framtida förändringar av ovanstående uppgifter till staden.

.....
Underskrift vårdnadshavare

.....
Underskrift vårdnadshavare/sammanboende

.....
Namnförtydligande vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande vårdnadshavare/sammanboende