



Åmåls kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen

INKOMSTUPPGIFT

Vårdnadshavare 1

Efter- och förnamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Adress	Hemtelefon
Arbetsgivare/skola	Mobilnummer

Vårdnadshavare 2/Sambo

Efter- och förnamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Arbetsgivare/skola	Mobilnummer

Uppgifter om barn i förskoleverksamhet/skolbarnomsorg

Efter- och förnamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Efter- och förnamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Efter- och förnamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Efter- och förnamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Deklaration av inkomst för samtliga parter fylls i på nästa sida (2).



Åmåls kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen

Inkomst

	Vårdnadshavare 1 Kronor/ månad	Vårdnadshavare 2/Sambo Kronor/månad
Bruttolön och andra ersättningar i anslutning till anställning/ näringsverksamhet		
Familjehemsföräldrars arvodesersättning		
Pension(ej barnpension)		
Livränta(vissa undantag finns)		
Föräldrapenning		
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode(ersättning för merutgifter ska inte tas med)		
Sjukbidrag(brutto)		
Sjukpenning(brutto)		
Arbetslöshetsersättning(brutto)		
Kontant abesmarknadsstöd		
Utbidningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning		
Familjebidrag i form av familjepenning		
Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga m.m		
SUMMA		

Datum

Vårdnadshavare 1, underskrift

Datum

Vårdnadshavare 2/Sambo, underskrift

De uppgifter Du lämnar, samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen GDPR.

Sida 2(2)

Postadress
Box 62
662 22 Åmål

Besöksadress
Kungsgatan 26
662 31 Åmål

Telefon
0532-170 84

E-post
kommun@amal.se

Organisationsnr.
212000-1587

amal.se

BUF AH 2018-07