

INKOMSTUPPGIFTER

Inkomsten gäller fr o m: Barnets/barnens namn:

**AVGIFTSGRUNDANDE
INKOMST FÖRE SKATT**

**FAKTURAMOTTAGARE
KR/MÅNAD**

**SAMMANBOENDE
KR/MÅNAD**

| | | |
|---|--|--|
| Lön och sjukpenning inkl ob-tillägg och semesterersättning | | |
| Föräldrapenning | | |
| Arbetslöshetsersättning | | |
| Vårdbidrag | | |
| Aktivitetsstöd | | |
| Övriga inkomster | | |
| SUMMA | | |

Vi accepterar maxtaxans högsta belopp som baseras på 56 250 kr/mån för gemensamt hushåll.

OBS! Fyll endast i maxtaxan om ni inte fyllt i inkomst i rutorna ovan.

I övrigt gäller "Regler och taxor för barnomsorg i Svalövs kommun"

De uppgifter som lämnas kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen, GDPR

Jag/vi har tagit del av gällande föreskrifter för barnomsorgstaxan i Svalövs kommun och åtar oss betalningsansvaret för barnomsorgsavgifterna.

| | | |
|-------|-------------------------------|---------------------------|
| Datum | Namnteckning fakturamottagare | Namnteckning sammanboende |
|-------|-------------------------------|---------------------------|