



VÅRDADSHAVARE / SAMMANBOENDES NAMN - PLATSINNEHAVARE 1		VÅRDADSHAVARE / SAMMANBOENDES NAMN - PLATSINNEHAVARE 2	
PERSONNUMMER		PERSONNUMMER	
UTDELNINGSDRESS	POSTNUMMER	ORT	TELEFONNUMMER
<input type="checkbox"/> HELT ARBETSLÖS <input type="checkbox"/> STUDERAR	<input type="checkbox"/> FÖRÄLDRALEDIG <input type="checkbox"/> EGET FÖRETAG	<input type="checkbox"/> HELT ARBETSLÖS <input type="checkbox"/> STUDERAR	<input type="checkbox"/> FÖRÄLDRALEDIG <input type="checkbox"/> EGET FÖRETAG
PLATSINNEHAVARE 1 - ARBETSGIVARE / UTBILDNINGSPLOTS		PLATSINNEHAVARE 2 - ARBETSGIVARE / UTBILDNINGSPLOTS	
TFN UNDER ARBETSTID	MOBILNUMMER	TFN NR UNDER ARBETSTID	MOBILNUMMER

BARNETS NAMN	PERSONNUMMER	PLACERINGSSTÄLLE
1		
2		
3		

FÖR INFO - SE NÄSTA BLAD

EVENTUELL UPPLYSNING:	BRUTTOINKOMST PER MÅNAD (FÖRE S KATT)	PLATSINNEHAVARE 1	PLATSINNEHAVARE 2
	BRUTTOLÖN OCH ANDRA SKATTEPLIKTIGA ERSÄTTNINGAR I ANSLUTNING TILL ANSTÄLLNING ELLER EGET FÖRETAG		
	ERSÄTTNING VID ARBETSLÖSHET		
	SKATTEPLIKTIG ERSÄTTNING VID STUDIER OBS! CSN-LÅN/BIDRAG SKA INTE RÄKNAS MED <input type="checkbox"/> FÖRÄLDRAPENNING <input type="checkbox"/> VÅRDBIDRAG <input type="checkbox"/> SJUKPENNING <input type="checkbox"/> SJUKBIDRAG <input type="checkbox"/> PENSION (EJ BARNPENSION)		
	ANNAN SKATTEPLIKTIG ERSÄTTNING ANGE VAD:		
	UPPGIFTEN GÄLLER FR O M MÅNAD:	SUMMA PER MÅNAD:	SUMMA PER MÅNAD:

ATT LÄMNADE UPPGIFTER ÄR FULLSTÄNDIGA
OCH SANNINGSENLIGA FÖRSÄKRAS:

.....
PLATSINNEHAVARES UNDERSKRIFT

.....
PLATSINNEHAVARES UNDERSKRIFT

De personuppgifter ni lämnar på denna blankett och uppgifter från folkbokföringsmyndigheten registreras in i en databas. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).

Bildningsförvaltningens anteckningar:

Justering månad

Registreras från månad

Totalt

Uppgift om inkomst:

Avgiftspliktiga personer är skyldiga att lämna inkomstuppgift. Hushållets sammanlagda inkomst är avgiftsgrundande. Vid ändrad inkomst eller ändrade familjeförhållanden ska detta meddelas snarast.

I de fall två hushåll har delad faktura för barn med delad vårdnad, växelvis boende, måste båda hushållen lämna fullständiga inkomstuppgifter. Ansökan om delad faktura görs på separat blankett.

Kommunen har rätt att göra efterdebitering om oriktig avgift tagits ut. Kontrollera därför själv att avgift i faktura stämmer med lämnade uppgifter.

Fyll i blanketten *fullständigt* när ny eller ändrad inkomstuppgift lämnas.

I övrigt hänvisas till dokumentet *Avgifter och regler* som du hittar på kommunens webbplats.

Vilka inkomster ska uppges?

- Lön - av anställning eller annat förvärvsarbete.
- Lön - eget företag - inkomst av näringsverksamhet (överskott) enligt deklaration.
- Ersättning vid arbetslöshet.
- Utbildningsbidrag eller annan **skattepliktig** ersättning vid studier (ej CSN-lån/bidrag).
- Föräldrapenning.
- Sjukbidrag, sjukpenning, skattepliktig del av vårdbidrag och livränta.
- Pension, dock inte barnpension.
- Familjehemsarvode för barn placerat i familjehem.

Detta ska inte räknas med:

Den inkomst som du inte betalar skatt för ska inte uppges som inkomst - barnbidrag, bostadsbidrag, försörjningsstöd, underhållsstöd, barnpension, studielån, bidragsdelen i studielån och ersättning vid studier som är skattefria.

Skicka blanketten till:

Lilla Edets kommun
Bildningsförvaltningen
463 80 Lilla Edet

Frågor:

Växel

0520-65 95 00

E-postadress

bildning@lillaedet.se

Webbsida

www.lillaedet.se