



## Inkomstuppgifter

### Information

Personer som är folkbokförda på samma adress räknas som ett hushåll oavsett om man har gemensamma barn eller ej och ska fylla i uppgifterna nedan.

Vårdnadshavare ska anmäla alla förändringar beträffande familjeförhållanden: adress-, schema-, och inkomstuppgifter, föräldraledighet samt arbetslöshet till kommunen.

Kommunen förbehåller sig rätten att kontrollera inkomstuppgifterna. Medvetet lämnande av felaktiga uppgifter kan leda till återtagande av plats.

Vid gemensam vårdnad där barnet bor växelvis betalar vårdnadshavarna varsin faktura om båda använder platsen.

- Fakturan ska delas med vårdnadshavare i annat hushåll som också använder platsen. Observera att vårdnadshavare som bor i separata hushåll fyller i varsin blankett.

### Uppgifter om Vårdnadshavare 1 (Fakturamottagare)

Namn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Adress	
Postnummer och Postadress	Telefonnummer
Syssetsättning (vid nyplacering ange den syssetsättning du kommer ha då barnet börjar på förskola/pedagogisk omsorg) <input type="checkbox"/> Anställd <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Egen rörelse <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/Pensionär	

### Uppgifter om Vårdnadshavare 2/Sammanboende

Namn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Adress	
Postnummer och Postadress	Telefonnummer
Syssetsättning (vid nyplacering ange den syssetsättning du kommer ha då barnet börjar på förskola/pedagogisk omsorg) <input type="checkbox"/> Anställd <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Egen rörelse <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Sjukskriven/Pensionär	

### Uppgifter om barn placerade i förskola/fritidshem (även barn i fristående förskola/fritidshem)

Förnamn och efternamn barn 1	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Förnamn och efternamn barn 2	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Förnamn och efternamn barn 3	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Förnamn och efternamn barn 4	Personnummer (ååmmdd-xxxx)



**Hushållets inkomster före skatt (per månad)**

	Vårdnadshavare 1 (Fakturamottagare)	Vårdnadshavare 2/Sammanboende
Lön före skatt, arvoden, skattepliktiga förmåner	+	+
Arbetslöshetsersättning	+	+
Ersättning från Försäkringskassan (exempelvis sjukpenning, sjukersättning, föräldrapenning, aktivitetsstöd)	+	+
Övriga inkomster (exempelvis pensionsförmåner, familjehemsersättning, studier)	+	+
Egen företagare – inkomst av näringsverksamhet	+	+
SUMMA	=	=

**Ovan inkomstuppgifter gäller från**

(ååmmdd)

**Vårdnadshavares/samboendes underskrift** Ensamboende

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift

**Information om behandling av personuppgifter (GDPR)**

För att kunna administrera din ansökan om byte av skola måste vi registrera uppgifterna i våra dataregister. Denna registrering sker för att förenkla ansökningsförfarandet och hantering av information. Detta får vi som myndighet göra som del av vår myndighetsutövning och för att uppfylla ett allmänt intresse, det vill säga att bedriva förskole- och fritidsverksamhet. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka bestämmelser som gäller och vilka rättigheter du har när det gäller dina personuppgifter finns på [www.kiruna.se](http://www.kiruna.se)