



Blanketten skickas till områdeskontoret för din förskola/fritidshem

Uppgifter om barn i förskola/pedagogisk omsorg/fritidshem

För- och efternamn	Personnummer	Placering
För- och efternamn	Personnummer	Placering
För- och efternamn	Personnummer	Placering

Uppgifter om vårdnadshavare (fakturamottagare)

För- och efternamn	Personnummer	Tel privat
Adress	e-post	
Arbetsgivare/skola	Tel arbetsgivare	
<input type="checkbox"/> Gift/Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamstående		

Make/Maka/Sammanboende/Vårdnadshavare

För- och efternamn	Personnummer
Arbetsgivare/skola	Tel arbete/skola

Inkomst, all beskattningsbar inkomst före skatt

<input type="checkbox"/> Summan av hushållets inkomster understiger 59 440 kr och därmed kommer avgift beräknas enligt avgiftstabell	Vårdnadshavare Kr/mån	Make/maka/sambo Kr/mån	Sammanlagd inkomst Kr/mån
<input type="checkbox"/> Summan av hushållets inkomster överstiger 59 440 kr (avgiften kommer då att motsvara maxtaxan)			
Denna inkomst gäller från och med : åååå - mm - dd			

Avgiften baseras på inkomst per månad utslagen på hela året. Tänk på att ange en snittinkomst och att räkna in tillfälliga arvoden, förmåner och ersättningar. Med inkomst menas exempelvis lön och andra ersättningar från arbetsgivare, överskott av näringsverksamhet, pension, livränta, föräldrapenning, sjukbidrag, sjukpenning, arbetslöshetsersättning, arbetslöshetsersättning, aktivitetsstöd, vårdbidrag mm. Kommunen kontrollerar uppgifterna i efterhand mot Skatteverkets uppgifter för att se att rätt avgift tagits ut.

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifter är sanningsenliga

Datum	Vårdnadshavare underskrift
Datum	Vårdnadshavare/make/maka/sambo underskrift

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.