



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

Inkomster, skall anges brutto (före skatt)

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare/sambo

Månadsinkomst inkl. semester/obekväm/jourersättning och dylikt.		
Egen företagare, kopia av senaste deklaration, samt uppgift om beräknad årsinkomst för året.		
Beskattningsbart studiemedel per månad , ej lånemedel/utbildningsbidrag.		
Arbetslöshetsersättning per månad .		
Pension/vårdersättning Övriga ersättningar/försäkringskassan/ månad .		
Avgår: Underhållsbidrag som betalas enligt dom/avtal/ månad .		
Summa		

Personuppgifter

Arbetsgivarens namn och telefon, vårdnadshavare	Arbetsgivarens namn och telefon, vårdnadshavare/sambo
Barnets/barnens namn	Barnets/barnens personnummer

Underskrifter

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga, och kommer att anmäla framtida förändringar omedelbart.

Datum	Datum
Underskrift, vårdnadshavare	Underskrift, vårdnadshavare/sambo
Namnförtydligande, vårdnadshavare	Namnförtydligande, vårdnadshavare/sambo
Personnummer	Personnummer
Adress	

Blanketten ska skickas till:

Bengtstors kommun
Ekhagsskolan
Parkvägen 6
660 10 Dals Långed

Utebliven inkomstuppgift

Om du inte lämnar inkomstuppgift får vi besluta om skälig avgift med utgångspunkt från de uppgifter vi redan har om dig, enligt Svenska Kommunförbundets regler. Observera att en sådan bedömning kan leda till högre avgift.