



# Inkomstblankett för fritidshem

## Uppgifterna ska avse barnets folkbokföringsadress

Barnets för- och efternamn \_\_\_\_\_

Barnets personnummer \_\_\_\_\_

Barnets folkbokföringsadress

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vårdnadshavare 1**  Arbetar  Studerar  Arbetssökande

Namn \_\_\_\_\_

Perssonnummer \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mejladress \_\_\_\_\_

Intyg från  
Arbets-för  
medling

**Vårdnadshavare 2**  Arbetar  Studerar  Arbetssökande

Namn \_\_\_\_\_

Perssonnummer \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mejladress \_\_\_\_\_

Intyg från  
Arbets-för  
medling

## Underslag för månadsavgift

**Vi accepterar högsta avgift**

Vårdnadshavare 1 månadsinkomst (brutto) \_\_\_\_\_ from. \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2 månadsinkomst (brutto) \_\_\_\_\_ from. \_\_\_\_\_

Lämnas inga uppgifter debiteras högsta avgift.

Försörjningsstöd  
skall intygas.

*Avgift debiteras enligt gällande taxa. Barn vars vårdnadshavare har obetalda månadsräkningar sägs efter sedvanlig påminnelserutin upp från sin plats.*

**Syskon placerade i Stockholms barnomsorg. Kommunal och privat.**

Syskonets Namn

Personnr.

Placering i  
barnomsorg

---

---

---

---

**Mejladress för fakturering:** \_\_\_\_\_

**Försäkran och underskrift.** För gifta/sammanboende vårdnadshavare skall blanketten skrivas under av båda parter. Vid samboförhållande skall vårdnadshavaren informera den sammanboende om blankettens innehåll samt intyga bådass uppgifter.

---

*Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att omedelbart anmäla sådana förändringar som kan påverka avgiften. Uppsägningstiden är 1 månad och skall göras skriftligt. Jag har tagit del av och godkänner de betalningsvillkor som angivits ovan.*

---

**Datum:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Vårdnadshavare 1**

\_\_\_\_\_  
**Vårdnadshavare 2**