



VÅRDNADSHAVARE / SAMBOENDES INKOMSTUPPGIFTER

Namn: \_\_\_\_\_ Namn: \_\_\_\_\_  
 Personbeteckning: \_\_\_\_\_ Personbeteckning: \_\_\_\_\_  
 Yrke: \_\_\_\_\_ Yrke: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_

Barnets/barnens namn	Födelseid	Barnomsorgsplats

Familjens storlek: \_\_\_\_\_ (antal personer)

Vi accepterar högsta avgiftsklass ( € 200,-/ 120,-) och lämnar inte in inkomstuppgifter.

Fortlöpande skattepliktiga och skattefria inkomster	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2 / annan samboende
<i>-Om anställningsförhållandet påbörjades under året, ange dag/mån</i>		
Löneinkomst från huvudsyssla, euro/månad. <i>Kopia på lönespec./intyg bör bifogas</i>		
Semesterpenning		
Naturaförmåner euro/månad		
Andra inkomster, inkomster från bisyssla		
Pensioner, livräntor euro/mån. <i>Kopia pensionsbeslut bör bifogas</i>		
Ränteinkomster, dividender euro/mån		
Hysesinkomster euro/mån		
Arbetslöshetsers./arbetsmarknadsst./utbildningsstöd. <i>Kopia på beslut bör bifogas</i>		
Moderskapspenning/föräldrapenning. <i>Kopia på beslut bör bifogas</i>		
Hemvårdsstöd (räknas inte med som inkomst)		
Studerande (studiestödet räknas inte med som inkomst) <i>Kopia på intyg bör bifogas</i>		
Egen företagare, privatuttag/lön euro/mån <i>Senaste beskattningsintyg, ev. utredning/intyg/senaste bokslut bör bifogas</i>		
Avdrag - Underhållsbidrag som familjen betalar. <i>Kopia på beslut/avtal bör bifogas</i>		

**OBS! Kopior på intyg, beslut och senaste beskattningsintyg bör bifogas.**

INFORMATION

Blanketten skickas till	Mariehamns stad Barnomsorgskansliet Besöksadress: Nyfahlers, Skarpansvägen 30, 22100 Mariehamn Postadress: PB 207, 22101 Mariehamn
Information enligt 11 och 16 §§ (LL 2007:88) om behandling av personuppgifter: De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Mariehamns stads administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i stadens datasystem. För frågor om eller ändring av personuppgifter i datasystemet, kontakta ansvarig avdelning angiven ovan. Läs mer på <a href="http://www.mariehamn.ax/PUL">www.mariehamn.ax/PUL</a>	

	Härmed intygar jag att uppgifterna är riktiga Ort, datum och underskrift _____
--	--