

## Inkomstuppgifter

gäller fr o m \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare/förälder 1	personnummer	Arbetsplats och telefon
Vårdnadshavare/förälder 2	personnummer	Arbetsplats och telefon
Barnets namn	personnummer	
Barnets namn	personnummer	
Barnets namn	personnummer	
Hemadress	postnummer	

**Vi har maxtaxa, mer än 46 080kr/mån (sätt kryss):.....**

Bruttoinkomst (ifylles om ni ej når upp till maxtaxan)	Vårdnadshavare1/förälder kr/månad	Vårdnadshavare2/förälder kr/mån
Inkomst av tjänst		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Arbetslöshetsersättning		
Övriga inkomster..... .....		
Summa:		

**Jag/vi intygar på heder och samvete att uppgifterna är fullständiga och sanningsenliga.  
 Jag/vi ger vårt samtycke till att dessa uppgifter finns i Halmstads församlings  
 förskoleregister.**

Datum

vårdnadshavare/förälder 1

vårdnadshavare/förälder 2