



Barn- och utbildningsförvaltningen

Uppgiften gäller fr o m

Nyanmälan  Ändrade uppgifter **Familjeuppgifter**

NAMN Moder/maka/sambo	Personnummer
Arbetsgivare	Telefonnummer
NAMN Fader/make/sambo	Personnummer
Arbetsgivare	Telefonnummer
	Bostadstelefon

**Anvisningar om inkomstredovisning se baksidan.****Inkomstförhållanden m m.****Uppgifter för avgiftsbestämning**

Inkomst per månad, brutto	Moder/maka/sambo	Fader/make/sambo	Anteckningar
Vårdbidrag			
Ersättning för familjehemsplacerade barn (arvodesdelen)			
Pension per månad			
Ovriga ersättningar (försäkringskassa, arbetslöshetsersättning etc) per månad			
<b>Summa per månad</b>			

Jag försäkrar att jag har lämnat fullständiga och sanningsenliga uppgifter.

**Underskrift**

Datum	Vårdnadshavare
Datum	Vårdnadshavare

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register.

# ARBOGA KOMMUN

## **ANVISNINGAR OM INKOMSTREDOVISNING**

### **Detta räknas som inkomst:**

Bruttoinkomst, dvs förvärvsinkomst före skatt

Arvoden

Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode (ersättning för merutgifter ska inte tas med)

Familjehemsföräldrars arvodesersättning

Pension

Sjuk- och föräldrapenning

Arbetslöshetsersättning

Kontant arbetsmarknadsstöd

Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning

Familjebidrag i form av familjepenning

### **Detta räknas inte som inkomst:**

Underhållsbidrag

Studiemedel

Statligt studiestöd i form av förlängt barnbidrag och studiehjälp

Bostadsbidrag

Barnbidrag

Handikappersättning

Socialbidrag