



INKOMSTUPPGIFT/BARNOMSORG

Datum

Förälders namn		Förälders/sambos namn	
Förälders person.nr		Förälders/sambos person.nr	
Adress		Adress	
Postadress		Postadress	
Telefon dagtid	Mobil	Telefon dagtid	Mobil
Förälders arbetsgivare		Förälders/ sambos arbetsgivare	
Telefon		Telefon	
INKOMST		FÖRÄLDER	
FÖRÄLDER/SAMBO			
Lön och andra ersättningar i anslutning Till anställning.			
Föräldrapenning			
Sjukpenning/Sjukbidrag			
Arbetslöshetsersättning			
Inkomst av näringsverksamhet (egen företagare)			
Övriga inkomster (t ex pensionsförmån, vårdbidrag)			
Summa:			

Övriga upplysningar

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter på blanketten är riktiga.

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande