

Fyll i personuppgifterna, underteckna och returnera blanketten

Barn 1. i dagvård Namn _____ Signum _____	Barn 2. i dagvård Namn _____ Signum _____
Övriga barn under 18 år, som bor hemma Namn _____ Signum _____	Övriga barn under 18 år, som bor hemma Namn _____ Signum _____
I gemensamt hushåll boende vårdnadshavare/ make/ maka/ sambo/ partner 1. namn och signum	I gemensamt hushåll boende vårdnadshavare/ make/ maka/ sambo/partner 2. namn och signum
Telefon _____	Telefon _____
Mailadress _____	Mailadress _____
Adress _____	Adress _____
Arbetsplats _____	Arbetsplats _____

Om Ni godkänner högsta dagvårdsavgift kryssa i följande ruta,

Jag/Vi godkänner högsta dagvårdsavgiften (*inkomstverifikat behöver inte bifogas*)

Om högsta avgiften inte godkänns bifoga följande inkomstuppgifter för vårdnadshavare/make/maka/sambo/partner som gäller Er familj :

OBS! Alla som inte godkänner högsta avgift bifogar beskattningsbeslut för år 2020 (alla sidor i beskattn.beslutet). Om beskattningsbeslut inte lämnas in är inte inkomstutredningen komplett och högsta avgift faktureras.

Löneinkomster Jag/Vi godkänner att löneinkomster tas direkt från inkomstregistret

_____ _____
Underskrift (vårdnadshavare 1) Underskrift (vårdnadshavare 2)

Om man inte godkänner att löneinkomster tas direkt från inkomstregistret lämnar man själva in inkomstuppgifter enligt följande:

- Fast månadsinkomst bifogas **senaste lönespecifikation** från samtliga arbetsgivare ifall man har flera än en.
- Varierande månadsinkomst bifogas **lönespecifikationer för 3 senaste månaderna** från Samtliga arbetsgivare ifall man har flera än en

Företag, jordbruk - Senast fastställda resultat- och balansräkning där privatuttag framkommer

Skogsbruk - Fyll i totalt antal hektar skog samt bifoga beskattningsbeslutets
specifikationsdel
_____ hektar (vårdnadshavare 1) _____ hektar (vårdnadshavare 2)

Kapitalinkomst - Hyresinkomster/ dividender/ ränteinkomster etc enligt verkställd beskattning

Socialförmån - Bilagor över beslut och betalning gällande socialförmån:
flexibel vårdpenning, partiell vårdpenning,
sjukdag-, moderskaps- och föräldrapenning eller arbetslöshets/jämkad dagpenning,
rehabiliterings stöd/penning, pensioner
studiestöd (giltigt intyg över studier, var tidpunkt framgår när studier avslutas)

Övriga inkomster och avdrag

- Underhållsbidrag/ underhållsstöd (kopia av beslut bifogas)
- Arvoden (kopia av inkomstverifikat bifogas)
- Annat vad _____

Om inkomstutredningen och denna blankett inte returneras inom utsatt tid faktureras högsta avgift.

Jag försäkrar att givna uppgifter är riktiga och samtycker till att uppgifterna granskas

Närpes den / 20 _____
Underskrift

I enlighet med L om klientavgifter inom småbarnspedagogiken 1503/2016 §17 har barnomsorgen rätt att kontrollera klientens uppgifter