

## INKOMSTUPPGIFT

Glöm ej meddela inkomständering!

Blanketten skickas till Nya läroverket, Björkgatan 2, 973 31 Luleå

	Fakturamottagare namn
Personnummer	Telefon bostaden
Adress	
Postnummer	Postadress
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetet
e-m a iladress	Mobiltelefon

Sammanboende	Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetet
	Mobiltelefon

Barnets personnr	Namn

Ändring på grund av ändrade familjeförhållanden

Ny inkomst

<i>Ekonomisk redogörelse</i>		<i>Kvinnan kr/mån</i>	<i>Mannen kr/mån</i>
<b>INKOMST</b>	Beskattningsbar förvärvsinkomst, dvs bruttolön/månad + andra beskattningsbara ersättningar		
<b>ÖVRIGA INKOMSTER</b>	Familjehemsersättning (arvodesdel)		
	Föräldrapenning		
	Sjukpenning, sjukersättning		
	Arbetslöshetsersättning/dagpenning		
	Beskattningsbart studiestöd		
	Vårdbidrag från försäkringskassan (skattepliktig del)		
	Annat		
Gällande from:		Summa inkomster/Månad	

**Jag/vi har tagit del av gällande taxeföreskrifter i Luleå kommun och åtar oss betalningsansvaret för förskole- och/eller fritidshemsavgifterna.**

Datum	Underskrift fakturamottagare	Underskrift, sammanboende
-------	------------------------------	---------------------------

Personuppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen