



KARLSTADS KOMMUN

BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN

INKOMSTREDOVISNING

Inlämnas senast dag 25 månaden innan förändringen kommer att ske Kan också lämnas via e-tjänster för barnomsorg på karlstad.se

- Nyanmälan
 Ändrad inkomst
 Ändrad inkomst pga arbetslöshet
 Ändrad inkomst pga föräldraledighet

Inkom den..... Sign.....

Ändrade familjeförhållanden fr o m

År	Mån	Dag
----	-----	-----

Räkningsmottagare		
Efternamn och förnamn	Personnummer	Gift/Sambo ⑥ Ensamstående ⑥
Arbetsgivare/utbildningsställe	Eget företag – namn och org.nr	Tele.nr till arbetsgivare/utbildningsställe/ eg företag
Sammanboende		
Efternamn och förnamn	Personnummer	
Arbetsgivare/utbildningsställe	Eget företag – namn och org.nr	Tele.nr till arbetsgivare/utbildningsställe/ eg företag

Hushållets månadsinkomst före skatt är 56 250 kronor eller mer från och med:	År	Mån	Dag
---	----	-----	-----

Fyll i om hushållets sammanlagda månadsinkomst före skatt är mindre än 56 250 kronor

Saknar skattepliktiga inkomster från och med	Räkningsmottagare			Sammanboende		
	År	Mån	Dag	År	Mån	Dag

Skattepliktiga inkomster och ersättningar	Räkningsmottagare			Sammanboende		
Datum för när inkomsten började att gälla (t ex datum för löneförhöjning)	År	Mån	Dag	År	Mån	Dag
Lön, ersättningar och skattepliktiga förmåner i samband med anställning. Gäller även anställning utomlands. Se baksidan på blanketten!	före skatt per månad			före skatt per månad		
Inkomst av näringsverksamhet (egen företagare) Se baksidan av blanketten!	före skatt per månad			före skatt per månad		
Föräldrapenning	före skatt per månad			före skatt per månad		
Sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning	före skatt per månad			före skatt per månad		
Vårdbidrag	före skatt per månad			före skatt per månad		
Aktivitetsstöd (ers. vid deltagande i arbetsmarknadspolitiska program)	före skatt per månad			före skatt per månad		
Arbetslöshetsersättning, Alfakassa	före skatt per månad			före skatt per månad		
Övriga inkomster Se baksidan på blanketten!	före skatt per månad			före skatt per månad		
SUMMA						

Är blanketten fullständigt ifylld? Om uppgifter saknas kan din inkomstredovisning inte registreras.

UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att de på blanketten lämnade uppgifterna är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att omedelbart anmäla sådana förändringar som kan påverka avgiften och godkänner att inkomstuppgifterna kan komma att kontrolleras hos arbetsgivare och myndigheter.

Datum

Räkningsmottagare