Denna blankett med bilagor returneras till adressen:

Grankulla stads svenska undervisningsväsende, PB 1, 02701 GRANKULLA

**I kraft fr.o.m.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets namn | | | | Personbeteckning | |
| Adress | | | | Postnummer och postanstalt | |
| Årskurs barnet går i | Deltar i morgonverksamheten  Ja Nej | | | Avgift för eftermiddagsverksamheten | |
| Familjens övriga minderåriga barn med födelsedatum | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. Vårdnadshavare, efter- och förnamn | | | | Telefon | |
| Adress | | | | Postnummer och postanstalt | |
| 2. Vårdnadshavare, efter- och förnamn | | | | Telefon | |
| Adress | | | | Postnummer och postanstalt | |
| **INKOMSTER** | | 1:a vårdnadshavarens inkomster | 2:a vårdnadshavarens inkomster | | Inkomster/Utgifter sammanlagt |
| Månadslön/annan förvärvsinkomst | |  |  | |  |
| Pensioner | |  |  | |  |
| Arbetslöshetsersättning | |  |  | |  |
| Inkomst för bisyssla | |  |  | |  |
| Underhållsbidrag | |  |  | |  |
| Yrkesutövares inkomster eller inkomster från företagsverksamhet | |  |  | |  |
| Inkomster från lantbruk | |  |  | |  |
| Andra personliga fortlöpande inkomster | |  |  | |  |
| **INKOMSTER SAMMANLAGT** | |  |  | |  |
| **UTGIFTER** | | | | | |
| Betalt underhållsbidrag | |  |  | |  |
| **UTGIFTER SAMMANLAGT** | |  |  | |  |
| Bilagor till inkomstutredning:   * Löneintyg/-beräkning * Den senaste resultatredovisningen/balansräkningen/bokförarens utredning av inkomsterna och blankett för inkomstutredning (företagare) * Intyg över deltagande i studier eller kurs, inkomstintyg * Utredning över andra regelbundna beskattningsbara och skattefria inkomster | | | | | |

**Jag/vi intygar att uppgifterna jag/vi har gett är riktiga.**

**Datum      /      20**

\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens/-havarnas underskrift(er) och namnförtydligande och tfn nummer dagtid