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 morgonverksamhetenJa 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