

- ☐ Nyanmälan, barnet/en börjar..... (datum)
 ☐ Ändrad inkomst, årsanmälan
☐ Förskolan Bellevue
 ☐ Förskolan Hästhagen
 ☐ Fritids

HUSHÅLLET SAMTLIGA BARN I FÖRSKOLA/FRITIDS INOM MARIASKOLAN

(Fyll i upp till fyra barn som har barnomsorg inom Mariaskolan. **Börja med det yngsta barnet i översta raden!**)

EFTERNAMN och förnamn (barn 1)	Personnummer (10 siffror)	
EFTERNAMN och förnamn (barn 2)	Personnummer (10 siffror)	
EFTERNAMN och förnamn (barn 3)	Personnummer (10 siffror)	
EFTERNAMN och förnamn (barn 4)	Personnummer (10 siffror)	

(Tabellen ovan har en tredje kolumn där man ska fylla i var barnet börjar, **F** för Fritids, **B** för Bellevue eller **H** för Hästhagen.)

UPPGIFTER OM RÄKNINGSMOTTAGARE

EFTERNAMN och förnamn			Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress		Postnr/stad	Telefon bostad	
Sammanboende de ☐ Ja ☐ Nej	Yrke/titel	Arbetsplats/läroanstalt	Arbetstid/vecka	Telefon arbete

UPPGIFTER OM MAKE/MAKA/SAMMANBOENDE/PARTNER

(Obs! Gäller även om ej förälder till barnet/en)

Efternamn och förnamn			Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress		Postnr/stad	Telefon bostad	
Yrke/titel	Arbetsplats/läroanstalt		Arbetstid/vecka	Telefon arbete

E-post ni önskar få fakturan skickad till:



Vänd sida

FYLL I DE INKOMSTER NI HAR

☐ Maxtaxa (inkomster på 56 250 kr per månad eller mer)

Vi meddelar att vår **gemensamma bruttoinkomst per månad är högre än 56 250 kr**. Vi ska betala den högsta avgiften för fritids-/förskoleverksamhet enligt gällande maxtaxa i Malmö.

Ni som väljer maxtaxa behöver **inte** fylla i tabellen nedan.

☐ Inkomster mindre än 56 250 kr per månad

➤ Vi meddelar att vår **gemensamma bruttoinkomst per månad är mindre än 56 250 kr**.

➤ Vi redovisar våra bruttoinkomster i tabellen nedan och ↓

➤ Vi lämnar in kopia på lönespecifikation eller liknande inkomster.

	RÄKNINGSMOTTAGARE	Maka/Make/Partner / Sammanboende
Arbetsinkomst inklusive övertid, OB-ersättning, jourtillägg, bonus med mera	per månad	per månad
Inkomst av eget företag	per månad	per månad
Arbetsinkomst utomlands inklusive övertid, OB-ersättning, jourtillägg, bonus. Ange valuta.	per månad	per månad
Pension, sjukersättning, vårdbidrag (endast skattepliktig del)	per månad	per månad
Föräldrapenning, dagersättning inklusive skatt. Ange antal dagar per månad:	per månad	per månad
Studiebidrag (CSN). Ange sista utbetalningsdagen. ☐ ja ☐ nej A-kassa, ALFA-kassa, aktivitetsstöd. Ange dagersättning inklusive skatt. Ange antal dagar per månad:	per månad	per månad
Familjehemsföräldrarsarvodesersättning, <u>endast skattepliktig del</u> .	per månad	per månad
Försörjningsstöd, introduktionsersättning per månad per månad Ange kontaktperson t.ex. arbetsgivare: telefon:	per månad	per månad

Maxtaxa kommer att debiteras om inte inkomst-underlag lämnas in tillsammans med denna blankett!

Alla skattepliktiga inkomster är avgiftsgrundande och måste styrkas med inkomst-underlag som exempelvis lönespecifikation, utbetalningsbesked från CSN, Försäkringskassan, A-kassa eller liknande.

Alla ändringar som påverkar avgiften ska omedelbart anmälas på ny blankett. Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och får kontrolleras. Felaktiga eller ofullständiga uppgifter kan medföra efterdebitering. Mariaskolan kommer göra stickprov för att kontrollera att informationen stämmer.

UNDERSKRIFT

Datum:	Namnteckning:
--------	---------------