

# Föräldrakooperativet Möllekullen

Möllekullen 1, 297 91 Vittskövle/ mollekullen@gmail.com

## INKOMST OCH SCHEMA

Barnets namn	Barnets personnummer

Uppgifter om vårdnadshavarna. Om man inte delar samma hushåll men har delad vårdnad och båda föräldrarna är i behov av barnomsorg ska man lämna in var sitt schema.

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer

Uppgifter om inkomster och behovet av barnomsorg/ ange summorna (per månad/årsinkomst dividerad med 12) och procent av sysselsättningen

Inkomst 0 kr

Inkomst över maxtaket 46080 kr

Namn:

- Inkomst av tjänst/\_\_\_\_\_
- Inkomst av näringsverksamhet/\_\_\_\_\_
- Skattepliktiga ersättningar/\_\_\_\_\_
- Skattepliktiga förmåner/\_\_\_\_\_
- Taxerad förvärvsinkomst/\_\_\_\_\_
- Föräldrapenning/\_\_\_\_\_
- Arbetslöshetsersättning/\_\_\_\_\_
- Kontant arbetsmarknadsstöd/\_\_\_\_\_
- Aktivitetsstöd/\_\_\_\_\_
- Sjukpenning/\_\_\_\_\_
- Sjukersättning/aktivitetsersättning/\_\_\_\_\_
- Familjehemsföräldrars arvodes- och omkostnadsersättning/\_\_\_\_\_
- Familjebidrag i form av familjepenning/\_\_\_\_\_
- Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode/\_\_\_\_\_
- Pension (ej barnpension)/\_\_\_\_\_
- Övriga i förekommande fall skattegrundande inkomst/\_\_\_\_\_

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga:

Namn:

- Inkomst av tjänst/\_\_\_\_\_
- Inkomst av näringsverksamhet/\_\_\_\_\_
- Skattepliktiga ersättningar/\_\_\_\_\_
- Skattepliktiga förmåner/\_\_\_\_\_
- Taxerad förvärvsinkomst/\_\_\_\_\_
- Föräldrapenning/\_\_\_\_\_
- Arbetslöshetsersättning/\_\_\_\_\_
- Kontant arbetsmarknadsstöd/\_\_\_\_\_
- Aktivitetsstöd/\_\_\_\_\_
- Sjukpenning/\_\_\_\_\_
- Sjukersättning/aktivitetsersättning/\_\_\_\_\_
- Familjehemsföräldrars arvodes- och omkostnadsersättning/\_\_\_\_\_
- Familjebidrag i form av familjepenning/\_\_\_\_\_
- Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode/\_\_\_\_\_
- Pension (ej barnpension)/\_\_\_\_\_
- Övriga i förekommande fall skattegrundande inkomst/\_\_\_\_\_

Härmed försäkras att de av mig lämnade uppgifterna är sanningsenliga:

**Uppgifter om arbetsgivare/eget företag/studier:**

Namn, adress, telefon/ Vad du läser och var samt kontaktuppgifter

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							

Veckonummer							
Startdatum	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnadshavares arbetstider							
Vårdnadshavarens arbetstider							
Barnets tider på förskolan från-till							