

INKOMSTUTREDNING

För fastställande av avgiften inom småbarnspedagogiken

| | | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Plats inom småbarnspedagogiken | Daghemmets / familjedaghemmets / familjedagvårdarens namn | | | |
| Uppgifter om personerna i familjen | Barnets/barnens namn och personbeteckning (alla barn under 18 år) | | | |
| | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | 3. | | | |
| | 4. | | | |
| | 5. | | | |
| | Vårdnadshavare 1; namn telefon och e-postadress | | | |
| | Vårdnadshavare 2; namn telefon och e-postadress | | | |
| | Adress | | | |
| Skilda med gemensam vårdnad | <input type="checkbox"/> Barnets förälder är ensamförsörjare (bifoga vårdnadsavtalet) | | | |
| Ingen inkomstutredning | <input type="checkbox"/> Jag förbinder mig att betala avgift enligt högsta belopp, tills jag meddelar om ändring. Jag uppger inte mina inkomstuppgifter. Jag återlämnar blanketten undertecknad. | | | |
| <p>Familjens skattepliktiga samt skattefria inkomster</p> <p>Genom att markera rutan ger du ditt samtycke för att hämta informationen från inkomstregistret.</p> <p>Bifoga till inkomstutredningen de verifikat och beslut som bestyrker dina inkomstuppgifter. Inkomstutredningen behandlas först då alla behövda bilagor har inlämnats. Om inkomstutredningen med tillhörande bilagor inte inlämnats inom utsatt tid, fastställs högsta avgift.</p> | INKOMSTER | Vårdn.havare 1 €/mån | Vårdn.havare 2 €/mån | Tjänsteinneh. anteckningar |
| | Förvävsinkomst <input type="checkbox"/> | | | |
| | Arbetslöshetsdagpenning, arbetsmarknadsstöd <input type="checkbox"/> | | | |
| | Föräldradagpenning, partiell vårdpenning <input type="checkbox"/> | | | |
| | Sjukdagpenning, olycksfallsförsäkringens dagpenning <input type="checkbox"/> | | | |
| | Familje-, arbets- och folkpension <input type="checkbox"/> | | | |
| | Studerandes inkomster (bifoga även studieintyg) <input type="checkbox"/> | | | |
| | Företagsinkomst (bifoga blanketten "redogörelse för inkomst från företag") | | | |
| | Inkomst av skog | | | |
| | Kapitalinkomster (räntor, optioner, dividender, hyresinkomster) | | | |
| | Övriga inkomster | | | |
| | Avdragbara belopp Underhållsbidragsutgift €/mån | | | |
| | BARNETS INKOMSTER (det barn som är inom småbarnspedagogiken) | Barn 1 €/mån | Barn 2 €/mån | Barn 3 €/mån |
| Underhållsbidrag/-stöd | | | | |
| Barnets pensioner | | | | |
| Uppgiftsgivarens underskrift | Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och samtycker till att de granskas. Jag är medveten om min skyldighet att meddela om ändringar i uppgifterna. | | | |
| | Ort, datum Underskrift | | | |

Postadress: Lovisa stad/Småbarnspedagogikens fakturering, PB 77, 07901 Lovisa

Besöksadress: Kundservicekontoret Lovinfo, Mariegatan 12 a, Lovisa