

**Uppgifter om fakturamottagare**

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad/mobil	Telefon arbete	E-postadress
Arbetsplats/skola		Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

**Sammanboende (OBS! Gäller även om ej förälder till barnet/barnen)**

För- och efternamn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad/mobil	Telefon arbete	E-postadress
Arbetsplats/skola		Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående

**Uppgifter om placerade barn**

För- och efternamn	Personnummer	Placering
För- och efternamn	Personnummer	Placering
För- och efternamn	Personnummer	Placering

**Bruttoinkomst/månad**

**Fakturamottagare**

**Sammanboende**

Bruttoinkomst/månad	Fakturamottagare	Sammanboende
Skattepliktig lön och andra ers från anställning, eget företag, anställning utomlands		
Pension (ej barn)		
Familjehemsersättning, skattepliktig del		
Föräldrapenning/havandeskapspenning		
Vårdbidrag, skattepliktig del		
Sjukpenning, sjukersättning, sjukbidrag, livränta		
Arbetslöshetsersättning, aktivitetsersättning, aktivitetsstöd		
Skattepliktigt utbildningsbidrag, korttidsstudiestöd		
<b>Summa inkomster</b>		

För sammanboende och gifter räknas bådas bruttoinkomster som avgiftsgrundande oberoende om barnet/barnen är gemensamma eller inte. Ny inkomstuppgift lämnas vid inkomständring, vid anmodan eller en gång per år. Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att omedelbart anmäla sådana förändringar som kan påverka avgiften. Vid utebliven inkomstuppgift kommer maxavgift tillämpas. Inlämnade uppgifter kan komma att jämföras med uppgift från arbetsgivare, försäkringskassa eller annan myndighet.

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. Mer information finns på [www.hagfors.se](http://www.hagfors.se)

Inkomstförfrågan skickas till: Hagfors kommun, Majja-Liisa Svedberg, Ekonomienheten 68380 Hagfors

**Jag/vi har tagit del av gällande bestämmelser**

Ort och datum	<input type="checkbox"/> Sekretessmarkering
Fakturamottagare, namnteckning	Sammanboende, namnteckning