



UPPGIFT OM ÄNDRAD INKOMST

Inkomstuppgifterna gäller fr.o.m.....

Barnets namn:	personnummer

Uppgifter om räkningsmottagare:

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postnummer,ort	Tel. bostad
Arbetsplats/skola:		Tel. arbete
Mobilnummer och E-postadress		

Uppgifter om maka/make eller sambo:

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postnummer,ort	Tel. bostad
Arbetsplats/skola:		Tel. arbete
Mobilnummer och E-postadress		

Vår familjs samlade bruttoinkomst är mer än 42.000kr/ månad

Om Er sammanlagda inkomst understiger 42.000kr/mån ber vi Er att fylla i uppgifterna på nästa sida.

Alla uppgifter är konfidentiella.

Ort och datum

.....

.....
Räkningsmottagarens underskrift

.....
Make/maka eller sambos underskrift



Avgiftsgrundande inkomster

		<u>Räkningsmottagare</u>	<u>Make, maka eller sambo</u>
1	Inkomst av tjänst/månad		
2	Sjukpenning, föräldrapenning/mån		
3	Inkomst av näringsverksamhet/mån		
4	Stipendier och arvoden/ månad		
5	Övriga inkomster/månad		
	Summa:		

Alla ändringar som påverkar avgiften, t.ex. inkomst av tjänst, arbetslöshet och studieuppehåll ska lämnas in.

Om er samlade inkomst förändras under året ska ni lämna in en ny inkomstuppgift till Rosa Tornet.

Ort och datum

.....

.....
Räkningsmottagarens underskrift

.....
Make/maka eller sambos underskrift