

Skinnskattebergs kommun  
 Solgården/att: Carina Vesterström, förskoleplats  
 Klockarbergsskolan: Elisabeth Bergman, fritidshemsplats  
 Box 101  
 739 22 SKINNSKATTEBERG

Gäller fr o m: \_\_\_\_\_

**DESSA UPPGIFTER ANVÄNDS FÖR FASTSTÄLLANDE AV FÖRSKOLE- FRITIDSHEMSAVGIFT**

Namn vårdnadshavare 1	Personnummer	Telefon hem
Arbetsgivare		

Namn vårdnadshavare 2	Personnummer	Telefon hem
Arbetsgivare		

Namn (maka/make/sambo)	Personnummer	Telefon hem
------------------------	--------------	-------------

Inkomster och ersättningar per månad brutto (före skatt)	Vårdnadshavare 1 Kr/månad	Vårdnadshavare 2 Kr/mån	Maka/make/sambo Kr/månad
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning			
Näringsverksamhet/Egen företagare			
Arbetslöshetsersättning			
Kontant arbetsmarknadsstöd			
Föräldrapenning			
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode (ersättning för merutgifter ska inte tas med)			
Familjehemsföräldrars arvodesersättning			
Sjukpenning			
Sjukbidrag			
Pension (ej barnpension)			
Utbildningsbidrag avseende arbetsmarknadsutbildning			
Familjebidrag i form av familjepenning			
Dagpenning vid repetitionsutbildning för värnpliktiga m m			
Livränta			
Arvode politiska uppdrag			

- Har försörjningsstöd – *Intyg från Socialtjänsten skall bifogas*
- Jag studerar och har inga andra inkomster än studielån fr o m ..... t o m.....

**Vid studier skall STUDIEINTYG skickas till ovanstående adress. (Begärs från den skola du går i)**

**Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga. Obs! Bägge vårdnadshavarna måste underteckna**

\_\_\_\_\_  
Datum underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum underskrift

**VÄND!**

## Barn som har plats i kommunal förskola/fritidshem

Namn	Personnummer	Förskola/Fritidshem:

### Barnet/barnen bor hos:

Mamma och Pappa

Endast hos mamma

Endast hos pappa

Bor växelvis hos mamma/pappa (t ex varannan vecka)

**Vid eventuella ändringar av hushållets inkomster eller förändrade familjeförhållanden skall ny inkomstuppgift lämnas!**

### Avgifter

◇ För gifta/sammanboende med såväl gemensamma som inte gemensamma barn, beräknas avgiften på makarnas/sammanboendes gemensamma inkomst.

*I de fall ett barns föräldrar har gemensam vårdnad, men bor på skilda håll och barnet bor växelvis (t ex varannan vecka) hos båda vårdnadshavarna, räknas båda hushållens sammanlagda inkomster. Önskas delad faktura skall blankett "Ansökan om delad faktura" fyllas i och skickas till den adress som anges på blanketten.*

◇ Med hushåll avses ensamstående och makar/sammanboende.

◇ Taxan räknas som årskostnad/12.

◇ Faktura utsändes årets alla månader.

◇ Ett avdrag på 37,5 % görs under terminstid för de barn som har ordinarie förskoleplats fr o m höstterminen det år barnet fyller tre år till barnet börjar i förskoleklass (se skolans kalendarium).

◇ Vid bedrivande av egen verksamhet eller där inkomsten inte går att uppskatta, sätts inkomsten till tre basbelopp. Avräkning kan sedan göras när inkomsten är känd.

### Maxtaxa (from 230101)

**högsta tak av den sammanlagda brutto-  
inkomsten för förskola**

Barn 1	3%	max 1645 kr
Barn 2	2%	max 1097 kr
Barn 3	1%	max 548 kr
Barn 4-		ingen avgift

**högsta tak av den sammanlagda brutto-  
inkomsten för fritidshem**

Barn 1	2%	max 1097 kr
Barn 2	1%	max 548 kr
Barn 3	1%	max 548 kr
Barn 4-		ingen avgift

Barn 1 är alltid det yngsta barnet.

Maxtaxa utgår när den sammanlagda inkomsten är 52.830 kr/mån och uppåt.

Då hushållets sammanlagda inkomst understiger 17 000 kr/mån utgår ingen faktura.