

Det är viktigt att blanketten är fullständigt ifylld, eftersom uppgifterna ligger till grund för omsorgsavgiften. Om uppgifter saknas, debiteras den högsta avgiften. Abonnemangsavgift uttages 12 månader per år. Blanketten ska undertecknas av uppgiftslämnare/ uppgiftslämnarna och därefter skickas till **Eslövs kommun, Barn och Utbildning, Placeringsenheten, 241 80 Eslöv**. Du kan även lämna inkomstuppgift digitalt via e-tjänst på [service.eslov.se](http://service.eslov.se).

**Ange var barnet/barnen är placerade eller ska placeras:**

### Uppgifter om barn (lämna uppgift om samtliga placerade barn)

Personnummer (10 siffror)	Barnets/barnens namn

### Uppgifter om fakturamottagare

Personnummer	Fakturamottagarens namn	Vårdnadshavare Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Mobiltelefon	Arbetsgivare/skola samt telefonnummer	
Personnummer	Make/maka/sambos namn	Vårdnadshavare Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Mobiltelefon	Arbetsgivare/skola samt telefonnummer	

### Hushållets gemensamma inkomstförhållanden per månad före skatt (bruttoinkomst)

Datum från vilket ändringen gäller: 20 .- -	Fakturamottagare	Make/maka/sambo
Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning, egen företagare	+	+
Sjukpenning, sjukbidrag	+	+
Föräldrapenning	+	+
Arbetslöshetsersättning, aktivitetsstöd	+	+
CSN	+	+
Pension, livränta	+	+
Omvårdnadsbidrag	+	+
Familjehemsföräldrars arvodesersättning	+	+
Etableringsersättning, försörjningsstöd	+	+
<b>Summa</b>		

Jag/vi intygar att ovanstående uppgifterna är riktiga och jag/vi är medvetna om att uppgifterna kan komma att kontrolleras.

Datum

.....  
Namnteckning fakturamottagare

.....  
Namnteckning make/maka/sambo