

Barnets uppgifter

Vi anmäler ändring i inkomsterna, vårdtiden ändrar inte

Namn _____

Pers.beteckn. _____

Fritidshem _____

Vårdkategori

Fr.o.m. (datum)

 För-/eftermiddagsvård Endast morgonvård
(bara i Lemland - ej i Lumparland)**Vårdnadshavares / samboendes uppgifter**

Namn _____ Namn _____

Pers.beteckn. _____ Pers.beteckn. _____

Adress _____

Telefon _____ Telefon _____

E-postadress _____ E-postadress _____

Familjens storlek: _____ (inkl. alla barn under 18 år) Vi accepterar maxtaxa och lämnar inte inkomstuppgifter**Inkomstuppgifter som påverkar avgiften** Löneinkomst från huvud- eller bisyssla* Pensioner Kapital-, ränte-, dividend- och hyresinkomster Gravitetets-/föräldrapenning Annan dagpenning från FPA Underhållsbidrag och -stöd Kassaunderstöd Företagare, privatuttag/mån Arbetslöshetsersättning /arbetsmarknadsstöd Övriga inkomster

(Se nästa sida vilka inkomster som inte beaktas)

 Underhållsbidrag som familjen betalar = avdrag

* i löneinkomsten räknas också naturaförmåner

Välj ett (1) av följande alternativ: Vi bifogar inkomstintyg (löneintyg/-specifikation, dagpenningsbeslut o.likn.) för vårdnadshavare / samboendeOm lönen är oregelbunden ska intyget, förutom senaste löneperiod, även visa uppgift över de senaste 6 månaderna
Semesterpenningens storlek bör framgå av intyget (om uppgiften saknas beaktas en semesterpenning på 6 %)**Kommunen kan hämta inkomst- och förmånsuppgifter ur inkomstregistret och då behöver inte intyg lämnas in.** Vi lämnar inte in inkomstintyg, kommunen hämtar inkomst- och förmånsuppgifterna ur inkomstregistret**Vi lämnar in följande bilagor (bifogas alltid):** Beskattningsintyg över senast verkställda beskattning (också egenföretagare) Förskotts innehållningsbevis (endast egenföretagare) Bokslutsuppgifter eller annat som klargör inkomstnivån (endast egenföretagare)

Vi intygar att ovanstående uppgifter är korrekta.

Ort och datum för underskrift

_____/_____/20____

Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande

Blanketten lämnas till:

Lemlands kommun
Kommunrundan 7
22610 Lemland

Vid ändring av vårdtid, lämnas blanketten in senast två veckor innan vårdtiden ska ändras!

Avgiften ändras från början av den månad där ändringen sker.

eller skickas per e-post till administratör (kontaktuppgift finns på www.lemland.ax | www.lumparland.ax)

Som inkomst beaktas inte:

- barnbidrag
- hemvårdsstöd
- studiestöd
- bostadsbidrag
- handikappbidrag, vårdbidrag och vårdbidrag för pensionstagare
- barnförhöjning enligt folkpensionslagstiftningen
- sjukvårds- och undersökningskostnader som betalas med stöd av olycksfallsförsäkring
- stöd som betalas med anledning av fullgörande av tjänstgöring som avses i militärunderstödslagen (FFS 781/1993)
- stöd för deltagande i sysselsättningsfrämjande utbildning enligt landskapslagen (2015:56)
- ersättning för uppehälle enligt lagen (FFS 566/2005) om FPA:s rehabiliteringsförmåner och rehabiliteringspenningförmåner
- sysselsättningsstöd enligt landskapslagen om arbetsmarknadspolitisk verksamhet
- stipendier och andra understöd som utbetalas för studier, praktik eller annan behörighetshöjande verksamhet
- stöd för närståendevård
- familjevårdararvode enligt landskapslagen (2015:18) om tillämpning av familjevårdarlagen