



## UTREDNING ÖVER INKOMSTER FÖR BARNOMSORGSavgifter

Uppgifterna om vår familj:

Vårdnadshavare I \_\_\_\_\_ Personsignum \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare II \_\_\_\_\_ Personsignum \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Familjens storlek \_\_\_\_\_ (antal personer).

Som familjemedlemmar beaktas:

- det/de vårdnadshavare hos vilken barnet är skriven
- den som är i äktenskap eller sammanboende med vårdnadshavaren
- samt bådas minderåriga barn som bor med dem i samma hushåll.

Namn (barn)	Personbeteckning	Dagvårdsplats/avdelning/fritidshem

Inkomstval: Vi lämnar inte inkomstuppgifter och accepterar därmed högsta avgiftsklass (daghem heltid 240 e, daghem deltid 144 e, fritidshem 156 e). Vi godkänner att Hammarlands kommun tar ut våra inkomstuppgifter från inkomstregistret för uträkning av barnomsorgsavgifter i enlighet med LL om barnomsorg och grundskola (2020:32/72) 5 kap. 24a § samt tar ut uppgifterna om kapitalinkomster via skattemyndigheten.**OBS!**

- Vid ej inlämnade inkomstuppgifter fås maxtaxa, alternativt kollas inkomsterna upp från inkomstregistret.
- Nyinflyttade/Övriga som inte har inkomst i Finland eller har inkomst från annat land, de senaste 6 månaderna, måste lämna in löneintyg för 6 månader eller lönespecifikation med uppgifter om kumulativ inkomst om de inte accepterar max-taxa. Även företagare som inte vill ha max-taxa behöver lämna in inkomstuppgifterna på bifogat blankett.

Underskrift:

Hammarland den \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande på de vuxna familjemedlemmarna

# UTREDNING ÖVER FÖRETAGARES INKOMSTER

<b>Företagarens</b>	Släktnamn _____ Förnamn _____		
<b>Företag</b>	Företagets namn enligt handelsregistret eller näringsmeddelande _____		
	Företagets verksamhetsområde _____		
	Företagsform <input type="checkbox"/> privat affärs- eller yrkesutövare <input type="checkbox"/> öppet bolag <input type="checkbox"/> kommanditbolag <input type="checkbox"/> aktiebolag annat, vad? _____		
<b>Företagets ägoförhållanden</b>	Aktieägarnas eller bolagsmännens namn	Ställning i företaget	Ägoprocent
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
<b>Företagsverksamhetens omfattning</b>	<p>Företagsverksamheten är    <input type="checkbox"/> huvudsyssla    <input type="checkbox"/> bisyssla</p> <p>Maken/makan arbetar i företaget    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nej</p> <p>Antalet familjemedlemmar som arbetar i företaget _____ st</p> <p>Antal arbetstagare i företaget _____ st</p> <p>Företagets omsättning/ årsförsäljning _____ €</p> <p>Högsta lön åt underlydande _____ €</p> <p>Företagets <u>beskattningsbara inkomst</u> och ören de två senaste åren:</p> <p>År _____                      År _____                      Skatteören _____</p> <p>_____                      _____                      _____</p> <p>Löneinkomst som erhålls från företagets sökanden _____ € / mån                      make/maka _____ € / mån</p> <p>övriga familjemedlemmar _____ € / mån</p> <p>Privatuttagens belopp föregående år _____ €</p> <p>Räkenskapsperiodens vinst + de direkta skatterna _____ + _____ = _____ €</p> <p>Företagarens egen uppskattning av den <u>brutto</u> månadsinkomst företagarens familj åtnjuter av företaget eller yrkesutövningen _____ €</p>		

## Underskrift:

Hammarland den \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift och namnförtydligande på företagaren

**OBS! Denna blankett bifogas inkomstblanketten.**