

Inkomstuppgifter



Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	
Telefon	

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	
Telefon	

Jag/vi är Gifta/Sammanboende Ensamboende

Inkomster	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Lön före skatt		
Skattepliktig ersättning från försäkringskassan (brutto)		
Skattepliktig ersättning från arbetslöshetskassa (brutto)		
Övriga inkomster (familjeersättning, pensionsförmån, vårdbidrag)		
Summa inkomst		
Inkomsten gäller fr o m åååå-mm-dd		

Jag/vi intygar att uppgifterna ovan är riktiga samt att vi har tagit del av Lilla Mullvadens gällande taxeföreskrifter

Ort och datum

Namnteckning

Ort och datum

Namnteckning