



Barnets namn.....

Personnummer:.....

Fritids Heltid Fritids Deltid

Avgift.....

Inkomstuppgift / Betalningsåtagande

Uppgifter om hushållet

Vårdnadshavare 1/sammanboende	Personnummer
Vårdnadshavare 2/sammanboende	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	
Arbetsgivare, vårdnadshavare 1	Telefon arbetet (även riktnummer)
Arbetsgivare, vårdnadshavare 2	Telefon arbetet (även riktnummer)

Familjeförhållanden

Vårdnad

<input type="checkbox"/> gifta/sammanboende	<input type="checkbox"/> ensamboende	<input type="checkbox"/> gemensam	<input type="checkbox"/> enskild moder	<input type="checkbox"/> enskild fader
---	--------------------------------------	-----------------------------------	--	--

Syskon i förskole/fritidsverksamhet inom kommunen

Antal:	Födelseår:
--------	------------

Inkomst (upplysningar, se nedan)	Vårdnadshavare 1, kronor/månad	Vårdnadshavare 2, kronor/månad
Lön före skatt		
Skattepliktig ersättning från Försäkringskassa/arbetslöshetskassa		
Övriga inkomster (familjehemsersättning, Pensionsförmån, vårdbidrag)		
Summa inkomst	=	=

Till avgiftsgrundande inkomst räknas

* inkomst av förvärsarbete, inkl semesterersättning (även förmåner) före skatte- och andra avdrag
* föräldrapenning (brutto) överstigande garantinivå
* sjukpenning (brutto)
* arbetslöshetsersättning-dagpenning (brutto)
* familjebidragdagpenning (brutto)

* vid repetitionsutbildning m.m för värppliktiga
* pensionsförmåner, ej barnpension
* vårdbidrag
* familjehemsersättning (arvodessdel)
* skattepliktigt utbildningsstöd

Heliås följer den kommunala taxan för fritidsverksamhet. Avgiften baseras på om barnet/barnen har hel- eller deltid på fritids, om barnet har syskon i dagis/fritidsverksamhet i kommunen samt den sammanlagda inkomsten i familjen.

Beloppet inbetalas senast den 27:e varje månad till bankgiro 652-1967 med barnets namn som referens. **Avgift för Juli månad:** avgift betalas om man angett behov av fritids för denna period, avgiftsfri månad för övriga.

Jag/vi har tagit del av gällande taxeföreskrifter och åtar oss betalningsansvaret för fritidshemsavgiften.

.....
Ort och datum.....
Ort och datum.....
Vårdnadshavare 1, namnteckning.....
Vårdnadshavare 2, namnteckning

Adress	Postadress	Telefon	E-post	Webbplats	Bankgiro, org.nr
Rönnavägen 12 862 33 Kvissleby	Dalgatan 15 852 37 Sundsvall	060-786 93 30	lena.ytterstrom@helias.se	www.helias.se	Bankgiro: 652-1967 556815-4552