

Barnets namn ja personbeteckning	Vårdplats
Föräldrar/vårdnadshavare/makar/makor/sambor som bor i samma hushåll och deras personbeteckningar	
Övriga barn i familjen och deras födelsedatum	

Vi samtycker till att betala den högsta avgiften och returnerar blanketten undertecknad utan inkomstuppgifter till enheten för klientavgifter.

INKOMSTUPPGIFTER LÄMNAS JÄMTE BILAGOR Om inkomstuppgifterna är bristfälliga, kan avgiften fastställas enligt högsta avgift	Vårdnadshavarens, makes/makas/sambos bruttoinkomster / mån.	Vårdnadshavarens, makes/makas/sambos bruttoinkomster / mån.
Löne- och biinkomster (bilaga: senast lönespecifikation eller ett löneintyg av arbetsgivaren med uppgifter om totalinkomst för flera månader)		
– naturaförmåner		
– semesterpenning		
Pensioner		
Arbetslöshetsförmåner, integrationsstöd, sjukpenning		
Moderskapspenning, föräldrapenning, barnvårdsstöd eller flexibel eller partiell vårdpenning		
Underhållsbidrag, -stöd, pension för det yngsta barnet i småbarnspedagogik		
Övriga inkomster (t.ex. stipendier, alterneringsersättning, stöd för närståendevård, startbidrag)		
Företagarinkomster (delägare i Ab: bifoga en lönespecifikation samt en utredning av naturaförmåner och dividender, Fma: bifoga en resultaträkning och en balansräkning samt en utredning över lön och naturaförmåner)		
Kapitalinkomster: ränte- och dividendinkomster		
Hysesinkomster (skötselvederlaget avdraget) Bilaga: hyresavtal och vederlagskalkyl		
Studier: studieförmåner, vuxenutbildningsstöd		
Avdrag: betalda underhållsbidrag (en kopia av kvittot)		

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är sanningsenliga och samtycker till att uppgifterna vid behov kontrolleras hos olika myndigheter, såsom inkomstregistret. I skatteförvaltningens inkomstregister kontrolleras löneinkomster, vissa förmåner och pensioner. För övriga inkomster (se ovan) ska man lämna uppgifter och verifikationer (ansökningens uppgifter behandlas konfidentiellt). Vårdnadshavaren ska meddela eventuella förändringar i inkomster, utgifter och familjens storlek till enheten för klientavgifter.

Vårdnadshavaren: jag samtycker till att mina inkomstuppgifter kontrolleras i inkomstregistret.

Annan vårdnadshavare/sambo/make/maka: jag samtycker till att mina inkomstuppgifter kontrolleras i inkomstregistret.

Ort och datum Vårdnadshavarens underteckning, namnförtydligande, telefonnummer och e-postadress

Ort och datum Annan vårdnadshavare/sambos/makes/makas underskrift, namnförtydligande, telefonnummer och e-postadress

Utredningen över inkomsterna skickas jämte bilagorna inom två veckor efter att vården börjat till adressen ovan eller per konfidentiell e-post via länken på webbplatsen hel.fi: <https://www.hel.fi/helsinki/sv/fostran-och-utbildning/dagvord-och-forskoleundervisning/avgifter-for-smabarnspedagogik> eller lämnas in hos barnets vårdplats för vidarebefordran. Om inkomstuppgifterna är bristfälliga, kan avgiften fastställas enligt högsta avgift.

Klientavgiften tas ut från och med det datum då småbarnspedagogiken enligt beslutet har börjat.

Eventuella förändringar i inkomster, utgifter eller familjens storlek ska meddelas till adressen ovan.