

WALK IN

Namn:	Personnummer:
☐ Ogift ☐ Sambo ☐ Gift ☐ Registrerat partnerskap ☐ Änka/änkling ☐ Skild	Telefonnummer:

INKOMSTER

Utbildning/yrke: Arbetsgivare/läroanstalt:

Inkomster anges som nettobelopp

Lön: _____ €/mån

Kapitalinkomst: _____ €/mån

Pension/pensioner: _____ €/mån

Övriga inkomster: _____ €/mån

Förmögenhet: _____

FPA-FÖRMÅNER

☐ Arbetslöshetsförmån ☐ Sjukdagpenning ☐ Bostadsbidrag ☐ Utkomststöd ☐ Andra förmåner
☐ Studiestöd

Vid behov kontrollerar barnatillsyningsmannen de inkomster ni uppgett från inkomstregistret, FPA:s kundsystem samt skatteuppgifter hos skattemyndigheten.

UTGIFTER

☐ Ägarbostad ☐ Huvudhyresgäst ☐ Underhyresgäst ☐ Bostadslös ☐ Annat

Antal personer som bor i bostaden _____ Egna minderåriga barn som bor i bostaden _____

Boendekostnader	Totala kostnader	½ av boendekostnaderna om du bor med make/maka
Hyra/ vederlag	_____ €/mån	_____ €/mån
Bostadslån (amortering + ränta)	_____ €/mån	_____ €/mån
El	_____ €/mån	_____ €/mån
Vatten & bastu	_____ €/mån	_____ €/mån
Övriga boendekostnader (vad?)	_____ €/mån	_____ €/mån

Andra utgifter

Resekostnader till arbete	_____ €/mån	Resekostnader för umgänge med barn	_____ €/ mån
Amortering av studielån	_____ €/mån	Underhållsavgifter för andra barn	_____ €/mån
Särskilda sjukvårdskostnader	_____ €/mån	Utsökning	_____ €

UTGIFTER FÖR DE BARN SOM AVTALET ANGÅR

Dagvårdsavgifter	_____ €/mån	Kostnader för särskild hobby	_____ €/mån
Eftermiddagsverksamhets avgifter	_____ €/mån		_____ €/mån
Särskilda sjukvårdsavgifter	_____ €/mån		_____ €/mån

Tilläggsuppgifter (t.ex. förmögenhet):

Jag intygar att de uppgifter jag givit är korrekta _____
Plats, tid och underskrift