



INKOMSTUTREDNING

Returneras senast:

Förälder/vårdnadshavare, namn		Telefon
Förälder/vårdnadshavare alt. make/maka/sambo		Telefon
Adress		Postnummer och ort
Antal barn under 18 år i familjen	<input type="checkbox"/> Accepterar högsta avgift, lämnar ej inkomstuppgifter	

Inkomstuppgifter/ månad	Bilagor	Inkomsttagare 1	Inkomsttagare 2
Löneinkomst från huvudsyssla (intyg bifogas)			
Semesterpenning			
Naturaförmån €/månad			
Löneinkomst från bisyssla			
Andra inkomster			
Pensioner livräntor €/månad			
Räntor, dividender €/månad			
Hysesinkomster €/månad			
Arbetslöshetsersättning/arbetsmarknadsstöd, utbildningsstöd (beslut bifogas)			
Moderskapspenning eller föräldrapenning (beslut bifogas)			
Underhållsbidrag/stöd			
Underhållsbidrag som familjen betalar (intyg bifogas)			
Studering (intyg bifogas)			
Totalt:			

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort och datum	Uppgiftslämnare
---------------	-----------------

Ifylld och underskriven inkomstutredning jämte löneintyg och beskattningsintyg från den senast fastställda beskattningen lämnas till kansliet på Waldorf Åland r.f.

Utredarens kommentar:
