



ANSÖKAN OM HEMVÅRDSSTÖD FÖR BARN
(LL om hemvårdsstöd)

GETA KOMMUN

Tilläggsdel

Denna bilaga ifylls endast då man ansöker om tilläggsdel.

Sökande	Släktnamn och förnamn
----------------	-----------------------

Familjens inkomster	Skattepliktiga inkomster, euro/mån	Sökande (ange belopp)	Partner (ange belopp)
	Lön och andra förvärvsinkomster		
	Pensioner och livräntor		
	Kapitalinkomster		
	Inkomst av företagsverksamhet		
	Arbetslöshetspenning		
	Andra regelbundna inkomster		
	SAMMANLAGT		

Bilagor som bifogas	<input type="checkbox"/> Inkomstverifikat
----------------------------	---

Information enligt 11 och 16 §§ (LL 2007:88) om behandling av personuppgifter: De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Geta kommuns administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i kommunen. Läs mer på www.geta.ax/kommunverksamhet/behandling-personuppgifter