



## ÄNDRINGSANMÄLAN

Ändringen gäller följande (välj det/de alternativ som passar):

Sysselsättning

Inkomständring

Barnets/barnens namn	Personnummer

Sökande	Personnummer	
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande		
Namn på arbetsgivare/skola/eller annat	Telefon	
Månadsinkomst före skatt	<input type="checkbox"/> Vill ej uppge min inkomst utan väljer maxtaxa	E-postadress

Medsökande	Personnummer	
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande		
Namn på arbetsgivare/skola/eller annat	Telefon	
Månadsinkomst före skatt	<input type="checkbox"/> Vill ej uppge min inkomst utan väljer maxtaxa	E-postadress

Ändringen gäller fr.o.m.
Övrig information
Datum och underskrift sökande/medsökande

Med sökande avses förälder/vårdnadshavare 1.

Medsökande kan vara den andre föräldern eller annan med sökanden sammanboende person.

Med vårdnadshavare 2 avses den andre föräldern i de fall föräldrarna ej är sammanboende.

### Blanketten skickas/lämnas till skolexpeditionen:

**Adress**

Västra skolan  
Åsgatan 4  
962 32 JOKKMOKK

**E-post**

elina.nordqvist@jokkmokk.se

**Tel**

0971 - 172 53