



ANMÄLNINGSBLANKETT
AVBETALNINGSPLAN
INKOMSTKONTROLL AV
BARNOMSORGSavgift

ESKILSTUNA KOMMUN
Konsult och Uppdrag
631 83 ESKILSTUNA

Jag önskar dela upp min betalning efter inkomstkontrollen med en avbetalningsplan

PERSONUPPGIFTER

Namn	Personnummer (fakturmottagare)
Adress	Telefonnummer (dagtid)
Postnummer	Ort

BETALNING

Avbetalningsplanen avser faktura med nummer

Fakturanummer

Jag önskar dela upp min betalning på **två tillfällen** och slipper därmed uppläggningsavgift. Inbetalningskort kommer att skickas till fakturmottagaren. Ränta beräknas på kapitalbeloppet med 8% över vid varje tillfälle gällande referensränta från förfallodagen tills full betalning skett.

Jag önskar dela upp min betalning på **flera tillfällen**. Inbetalningskort kommer att skickas till fakturmottagaren. En uppläggningsavgift om 170 kronor tillkommer som en engångsavgift. Dessutom tillkommer en ränta som beräknas på kapitalbeloppet med 8 % över vid varje tillfälle gällande referensränta enligt räntelagen från förfallodagen tills full betalning skett.

Summa jag vill betala per månad:

Summa

Skicka den ifyllda blanketten till: **Eskilstuna kommun**
Konsult och Uppdrag
Inkassogruppen
631 86 ESKILSTUNA

Eller e-posta till:

inkassogruppen@eskilstuna.se