



Till



Skicka anmälan till det område där barnet är placerat. →

1 Anmälan avser

Personnummer	Barnets namn
Personnummer	Barnets namn
Personnummer	Barnets namn
Gäller från och med, datum	

2 Barnet/barnen bor växelvis hos

Personnummer	Vårdnadshavare (och platsinnehavare), namn 1		
Postadress		Postnummer och postort	
Telefon, bostaden (även riktnr)		Telefon, arbetet (även riktnr)	Mobiltelefon
Personnummer	Vårdnadshavare (och platsinnehavare), namn 2		
Postadress		Postnummer och postort	
Telefon, bostaden (även riktnr)		Telefon, arbetet (även riktnr)	Mobiltelefon

3 Underskrifter

Datum

Datum

Vårdnadshavare 1/förälder

Vårdnadshavare 2/förälder

Upplysningar

Vid gemensam vårdnad/växelvis boende ska båda vårdnadshavare/förälder vara innehavare av platsen. Anledningen till två platsinnehavare är att vårdnadshavare/förälder som regel har olika behov av tillsyn och olika inkomster.

Avgiften beräknas på den sammanlagda inkomsten i respektive vårdnadshavares/förälders hushåll.

Vårdnadshavare/förälder kommer att få varsin faktura. De sammanlagda avgifterna får inte överstiga högsta avgiften för en plats.

Beslutet gäller under nuvarande förhållanden och inlämnad ansökan. Vid ändrade förhållanden blir avgiften för platsen ändrad.

För att ni ska få rätt avgift på fakturan måste vi också få veta:

1 Aktuell familjesituation och inkomst i Era hushåll	Fyll även i blanketterna <i>Inkomstuppgifter (Blankett Hk1003)</i>
2 Barnets schema i respektive hushåll	<i>Schema (Blankett Hk1009)</i>