SUNDSVALLS KOMMUN
Barn och utbildning

Ansökan om delad faktura

Barnets förnamn	Barnets efternamn	Personnr
Barnets förnamn	Barnets efternamn	Personnr
Barnet/barnen är placerade på/hos		
Omfattning: ☐ heltid ☐ deltid ☐ föräldraledig ☐ arbetslös		

Uppgifter om hushållet

Vårdnadshavare		Personnr
Sammanboende		Personnr
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)		
Vårdnadshavare arbetsgivare		Telefon arbetet (även riktnummer)
Sammanboende arbetsgivare		Telefon arbetet (även riktnummer)

Gemensam vårdnad med vårdnadshavare

Namn	Personnr

Inkomst (upplysningar, se nedan)	**Vårdnadshavare, kronor/månad**	**Sammanboende, kronor/månad**
Lön före skatt		
Skattepliktig ersättning från försäkringskassa (brutto)		
Skattepliktig ersättning från arbetslöshetskassa (brutto)		
Övriga inkomster (familjehemsersättning, pensionsförmån, vårdbidrag		
Summa inkomst	=	=

Blanketten skickas till Barn- och utbildningskontoret, Sundsvalls kommun, 851 85 Sundsvall.
Märk kuvertet ”*Barnomsorg*”

Jag/vi har tagit del av gällande taxeföreskrifter i Sundsvalls kommun och åtar oss betalningsansvaret för förskole- och/eller fritidshemsavgifterna

_____ _____
Ort och datum Vårdnadshavares namnteckning

_____ _____
Ort och datum Sammanboende namnteckning

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (SFS nr 1998:204). Informationen lagras och bearbetas i register med hjälp av IT för administrativa ändamål. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Personuppgiftsansvarig är Barn- och utbildningsnämnden, Sundsvalls kommun, 851 85 Sundsvall