



Anmälan om
DELAD BARNOMSORGSPLATS
(vid gemensam vårdnad)

Blanketten skickas till
Sollefteå kommun
Verksamhetsstöd
881 80 SOLLEFTEÅ
Tel 0620-68 20 23

Anmälan avser

Personnummer	Barnets namn
Personnummer	Barnets namn
Personnummer	Barnets namn
Gäller fr.o.m. datum	

Barnet/barnen bor växelvis hos

Vårdnadshavare (och platsinnehavare), namn 1		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)	Mobilnummer

Vårdnadshavare (och platsinnehavare), namn 2		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)	Mobilnummer

Underskrifter

Datum

Datum

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Upplysningar

Vid gemensam vårdnad – där föräldrar bor på skilda håll och barnet bor växelvis hos föräldrarna och båda föräldrarna har behov av barnomsorg – ska båda föräldrarna vara innehavare av barnomsorgsplatsen. Anledningen till två platsinnehavare är att föräldrarna som regel har olika behov av barnomsorg och olika inkomster.

Barnomsorgsavgiften beräknas på den sammanlagda inkomsten i respektive förälders hushåll. Föräldrarna kommer att få var sin faktura. De sammanlagda barnomsorgsavgifterna får inte överstiga högsta avgiften för en barnomsorgsplats (

För att Ni ska få rätt barnomsorgsavgift måste vi också informeras om:

Aktuell familjesituation och inkomst i Era hushåll	V g fyll i blanketterna
Barnet/barnens schema i respektive hushåll	Inkomststoppgift – barnomsorg
	Schema - barnomsorg