

ANSÖKAN OM DELAD FAKTURA

(Två platsinnehavare)

Österåkers kommun
 Utbildningsförvaltningen
 Alceahuset
 184 86 Åkersberga

Information om delad faktura

I de fall ett barns föräldrar har **gemensam vårdnad**, men bor på skilda håll och barnet bor **växelvis** hos föräldrarna och **båda har behov av/rätt till placering inom barnomsorgen**, kan en ansökan göras om att båda ska vara platsinnehavare. Om en vårdnadshavare betalar underhåll till vårdnadshavare 2 så kan man inte ha delad faktura. Om ansökan beviljas delas fakturan.

1. Delad faktura ordnas då någon av platsinnehavarna/vårdnadshavarna så kräver.
2. Avgiften grundas på den sammanlagda inkomsten i respektive platsinnehavares hushåll. Detta innebär två avgifter, som avser samma barn. Summan av de båda avgifterna får inte överstiga avgiften för en plats.
3. Varje platsinnehavare får utnyttja omsorgen utifrån sitt omsorgsbehov och gällande riktlinjer. Varje platsinnehavare är betalningsskyldig för sin avgift.
4. Blanketten ska fyllas i i sin helhet, oavsett inkomst.
5. Ny inkomst skall omgående anmälas. Avgiften ändras från och med månaden efter det att den nya inkomsten anmälts. Anmälan görs digitalt på www.osteraker.se
6. Blanketten ska sändas till Kundvalsgruppen, se adress ovan.

Information angående beräkning av avgift.

Utgångspunkt för avgiftsberäkningen är inkomsten i respektive hushåll. Med hushåll avses ensamstående och makar.

Med makar skall jämföras man och kvinna som utan att vara gifta lever tillsammans och

- har eller haft gemensamt barn eller
- är folkbokförda på samma adress.

Med makar skall också jämföras personer som lever tillsammans i ett homosexuellt förhållande och är folkbokförda på samma adress.

Platsinnehavare 1. efternamn, förnamn		Personnummer	Tel. arbete
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bostadsadress, Gata/Box	Postnr	Postadress	Tel. bostad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maka/make/sambo/familjehemsförälder - efternamn, förnamn		Personnummer	Tel. arbete
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bostadsadress, Gata/Box	Postnr	Postadress	Tel. bostad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Barnets efternamn, förnamn	Personnummer	Nuvarande placering
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barnets efternamn, förnamn	Personnummer	Nuvarande placering
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barnets efternamn, förnamn	Personnummer	Nuvarande placering
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Platsinnehavare. efternamn, förnamn (Sänder in egen ansökan)		Personnummer	Tel. arbete
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bostadsadress, Gata/Box	Postnr	Postadress	Tel. bostad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

De uppgifter Du lämnar, samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen