



Blankettanvisning

Om ett barns föräldrar har delad vårdnad och barnet bor växelvis hos föräldrarna kan varje förälder fylla i en ansökan om delad faktura. Avgiften grundas på den sammanlagda inkomsten i respektive vårdnadshavares hushåll. Det innebär två avgifter för samma barn. Den sammanlagda avgiften får inte överstiga maxavgiften för en plats. Vårdnadshavaren är betalningsskyldig för sin avgift.

Skickas till:

Vårgårda kommun
447 80 Vårgårda

Uppgifter om barnet/barnen

Barnets för- och efternamn	Barnets placering	Personnummer
Barnets för- och efternamn	Barnets placering	Personnummer
Barnets för- och efternamn	Barnets placering	Personnummer

Vårdnadshavare 1

För och efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Arbetsgivare/skola	Telefonnummer arbete/skola

Maka/make/sambo till Vårdnadshavare 1

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Arbetsgivare/skola	Telefonnummer arbete/skola

Uppgifter om vårdnadshavare 2 (insänder egen ansökan)

För- och efternamn	Personnummer
Adress	

Lämnas ingen inkomstuppgift debiteras högsta avgift. Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga, samt ger Vårgårda kommun rätt att kontrollera uppgifterna.

Vid inkomständring och dylikt, meddela detta omgående till er handläggare.

Underskrift

Ort och datum den	Namn-teckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namn-förtydligande