



## Ansökan förskola och pedagogisk omsorg (barn 1-6 år)

- kommunal verksamhet
- fristående verksamhet
- delad placering (barnet har två placeringar)
- plats i annan kommun

**Du kan skicka blanketten till förskolekontoret tidigast när barnet är 6 månader samt max 12 månader innan ditt önskade placeringsdatum.**

Jag/mitt barn har skyddad identitet

Jag önskar plats från och med (ÅÅMMDD)
Jag söker plats på grund av Arbete/studier <input type="checkbox"/> Arbetslöshet (15 timmar/vecka) <input type="checkbox"/> Föräldraledighet (15 timmar/vecka) <input type="checkbox"/> Allmän förskola (från 3 år, 15 timmar/vecka) <input type="checkbox"/>
Jag önskar finsktalande pedagog (Uddevalla kommun är finskt förvaltningsområde)
ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>

### Barnet

Barnets namn	Personnummer
Modersmål (om ej svenska)	Barnets kön
Asylsökande: Dossienummer (från LMA-kort för asylsökande)	Asylsökande: Ankomstdatum Uddevalla kommun

### Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Telefon	E-postadress
Gatuadress	Postadress
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetet

### Vårdnadshavare 2 eller make/maka/ sambo/ som är folkbokförd på samma adress

Namn	Personnummer
Telefon	E-postadress
Arbetsgivare/skola	Telefon arbetet

**Civilstånd**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Gift/Sambo<br><input type="checkbox"/> Ensamstående |
|--|

**Övriga placerade barn**

Övriga barn i hushållet, som vid placeringsdatum har plats på den önskade förskolan/pedagogisk omsorg

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

**Önskad placering förskola/pedagogisk omsorg**

Förstahandsval	Andrahandsval
Tredjehandsval	Fjärdehandsval
Femtehandsval	

**Delad placering**Kommunen kan bevilja delad placering när du som vårdnadshavare önskar kombinera två olika verksamhetsformer, exempelvis förskola och pedagogisk omsorg. Ange vid **vilka två verksamheter** du önskar ha ditt barn placerat, och **antal timmar** som barnet ska vara placerat vid varje enhet per vecka i genomsnitt.

Placering 1: Uppge namn på förskola/pedagogisk omsorg för varje placering	Antal timmar/vecka
Placering 2: Uppge namn på förskola/pedagogisk omsorg för varje placering	Antal timmar/vecka
Vad är anledningen till att barnet ska ha delad placering?	

**Arbetsfider/studietider (tider som omsorg behövs)**

- |  |
|--|
| Omsorgsbehov dagtid (ca 06.30 – 18.30) <input type="checkbox"/><br>Omsorgsbehov kvällar/helger) <input type="checkbox"/> OBS! Ange Fyrens pedagogiska verksamhet som alternativ. |
|--|

**Gemensam vårdnad** Om du inte är sammanboende med barnets biologiska mamma eller pappa

Har vårdnadshavarna gemensam vårdnad? Ja <input type="checkbox"/> Om du svarar ja, fyll i nedanstående uppgifter som gäller den andra vårdnadshavaren. Nej <input type="checkbox"/>	
Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostaden



Postadress	
------------	--

### Inkomstförhållande

Kommunens regler innebär att det är hushållets gemensamma inkomster som utgör grunden för ditt barns barnomsorgsavgift. Om barnets vårdnadshavare är sammanboende, är båda platsinnehavare och har ett gemensamt betalningsansvar. Med platsinnehavare avses också familjehemsföräldrar. Du som vårdnadshavare är skyldig att lämna inkomstuppgift för både dig själv och eventuell make/maka/sambo, även om hen inte är biologisk förälder till barnet. Om du är ensamstående vårdnadshavare ska du bara uppges en inkomst.

**Om du inte lämnar några inkomstuppgifter får du betala den högsta avgiften.**

### Fyll i hushållets gemensamma bruttoinkomster

Bruttoinkomsten är inkomsten innan skatter och avgifter är avdragna.

Till bruttoinkomst hör föräldrarnas, förälder och sambos eller annan avgiftspliktig persons hela förvärvsinkomst samt följande ersättningar och bidrag:

Här anger du bruttoinkomst (årsinkomst/12 månader) <sup>1</sup>	Platsinnehavare 1 Kronor/månad	Platsinnehavare 2 Kronor/månad	Sammanboende Kronor/månad
Bruttolön inkl. obekvämt arbetstid, jour och liknande. Samt skattepliktiga förmåner såsom traktamente, bilförmån, rese- och matersättning med mera.	+	+	+
Inkomst av rörelse/näringsverksamhet <sup>2</sup> (brutto)	+	+	+
<input type="checkbox"/> Föräldrapenning/mån (brutto) <input type="checkbox"/> Sjukpenning/sjukbidrag/mån (brutto)	+	+	+
Beskattningsbara pensionsförmåner (änke-/änklingspension, livränta) /mån (brutto)	+	+	+
Beskattningsbart utbildningsbidrag /mån (brutto)	+	+	+
Omvårdnadsbidrag	+	+	+
Familjehemsersättning (arvodesdel)/mån (brutto)	+	+	+
<input type="checkbox"/> Arbetslöshetsersättning/mån (brutto) <input type="checkbox"/> Kontant arbetsmarknadsstöd/mån (brutto)	+	+	+
Övrigt till exempel arvoden, konfliktersättning, avgångsvederlag (brutto)	+	+	+
<b>Summa bruttoinkomster per månad:</b>	=	=	=
<b>Inkomst gäller från och med datum:</b>			

**Barn och utbildningsförvaltningen har rätt att kontrollera inlämnade inkomstuppgifter.**

<sup>1</sup> Dela din bruttoårsinkomst med 12 månader. Bruttoinkomst är lika med inkomst före avdragen skatt. Belopp att ange blir en tolfedel av din bruttoårsinkomst.

<sup>2</sup> Inkomst av aktiv och/eller passiv näringsverksamhet som förs ut på deklarationens huvudblankett skall medräknas i hushållets samlade bruttoinkomst. Vid nystartat företag uppges den kalkyl som gjorts med skattemyndigheten. Du som har ett aktieföretag är att betrakta som anställd av aktieföretaget och har lön av förvärvsarbete.



Köbekräftelse, placeringserbjudande, uppsägning av plats kommer att skickas till båda föräldrarna om ni har gemensam vårdnad.

### Underskrift

Med min underskrift intygar jag att jag tagit del av regelverket "Förskola och pedagogisk omsorg i Uddevalla kommun".

Ort och datum
Underskrift sökanden

De uppgifter du lämnar, samt eventuellt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen ska kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen. Läs om hur Uddevalla kommun hanterar personuppgifter på [uddevalla.se/personuppgifter](http://uddevalla.se/personuppgifter)

**Blanketten skickas till:** Förskolekontoret, Rådhuset, Trädgårdsgatan 2, 451 81 Uddevalla

Telefon: 0522-69 60 00

[forskolan@uddevalla.se](mailto:forskolan@uddevalla.se)