



## ANSÖKAN OM BARNOMSORGSPLOTS I OB-VERKSAMHET

### Barn

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Förekommer allergi hos barnet?	Annat hemspråk än svenska?

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Förekommer allergi hos barnet?	Annat hemspråk än svenska?

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Förekommer allergi hos barnet?	Annat hemspråk än svenska?

### Placering

Placering önskas från och med datum
-------------------------------------

### Vårdnadshavare

Civilstånd	
Gemensamt boende	Särbo/separerade
<b>Vårdnadshavare 1</b>	<b>Vårdnadshavare 2</b>
Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Modersmål	Modersmål
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Arbetsgivare	Arbetsgivare
Telefon arbete	Telefon arbete
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift



**Ev. sammanboende**

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Modersmål	Modersmål
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Arbetsgivare	Arbetsgivare
Telefon arbete	Telefon arbete
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift

**Omsorgsbehov**

Vardag kväll 18.30 - 23.00

Vardag natt 23.00 - 06.30

Helg dagtid 06.30 - 18.30

Helg kväll 18.30 - 23.00

Helg natt 23.00 - 06.30

**OBS!**

För att få plats på OB-verksamhet krävs att alla vuxnas schema bifogas, samt intyg från arbetsgivaren att arbetstid inte kan förläggas på dagtid.



## Lämna inkomstuppgift för barnomsorg

I Malå kommun ska alla vårdnadshavare som har barn i förskola och/eller på fritidshem lämna aktuell inkomstuppgift senast den 30 april.

- Lämnas ingen inkomstuppgift in debiteras den högsta avgiften enligt maxtaxa.
- Samtliga i hushållet ska lämna in en inkomstuppgift (oavsett om man är vårdnadshavare eller endast sammanboende)
- Inkomstuppgift ska alltid lämnas vid förändring av inkomst och/eller ändrade familjeförhållanden.

Barnomsorgsavgiften beräknas utifrån ditt hushålls totala inkomster. Den inkomst som ska redovisas är skattepliktiga inkomster som exempelvis lön, föräldrapenning, arbetslöshetsersättning eller sjukersättning. Bidrag som inte är skattepliktiga ska inte redovisas, det kan till exempel vara bostadsbidrag, barnbidrag, studiebidrag eller etableringsersättning.

### Vårdnadshavare\*

Personnummer* (ÅÅMMDD-XXXX)	Telefon*
Förnamn*	Efternamn*
Adress*	Postnummer*
Ort*	

### Barn

Personnummer* (ÅÅMMDD-XXXX)	
Förnamn*	Efternamn*

### Barn

Personnummer* (ÅÅMMDD-XXXX)	
Förnamn*	Efternamn*

### Barn

Personnummer* (ÅÅMMDD-XXXX)	
Förnamn*	Efternamn*



**Har du en sammanboende?\***

Detta avser make, maka, sambo eller partner som är folkbokförd på samma adress som dig.

- Ja, jag har en sammanboende
- Nej, ingen annan är folkbokförd på min adress

**Sammanboendes uppgifter**

Personnummer* (ÅÅMMDD-XXXX)	Mobiltelefon*
Förnamn*	Efternamn*

**Hushållets inkomstuppgift\***

Här lämnar du ditt hushålls inkomstuppgift. Du kan också välja att inte lämna någon inkomstuppgift, och accepterar därmed att ditt hushålls barnomsorgsavgift blir enligt maxtaxans tax. Detta motsvarar för närvarande en hushållsinkomst om 59 440kr före skatt.

- Ja, jag vill lämna inkomstuppgift för mitt hushåll
- Nej, jag vill inte lämna någon inkomstuppgift och accepterar därmed avgift enligt maxtaxan

**Inkomst vårdnadshavare 1**

Ange din inkomst per månad före skatt

**Inkomst sammanboende**

Ange inkomst per månad före skatt

**Inkomsten gäller från och med**

(ÅÅ-MM-DD)

**Postadress**

Malå kommun  
Utbildningsavdelningen  
Box 2  
939 21 MALÅ

**Besöksadress**

Skolgatan 2  
939 31 MALÅ

**Kontakt**

Tfn: 0953-140 80  
E-post: [utbildningskontoret@mala.se](mailto:utbildningskontoret@mala.se)