



Ansökan om barnomsorg på obekväm arbetstid

Nedan följer de kriterier som ska vara uppfyllda för att vi ska kunna ta er ansökan i beaktande:

- Barnet är mellan 1- 12 år (t.o.m. vårterminen det år barnet fyller 13 år).
- Ett regelbundet och kontinuerligt behov, som uppgår till minst två tillfällen per månad.
- En tidsöverenskommelse för barnens behov av omsorg och föräldrarnas arbetstider.
- Arbetstiderna är styrkta på tidsöverenskommelsen av arbetsgivaren.
- En inkomstredovisning.

Föräldrar som har barn växelvis boende hos sig och där båda har behov av barnomsorg på obekväm arbetstid ska fylla i varsin ansökan.

Personuppgifter

Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Barnets efternamn och förnamn		Personnummer
Vårdnadshavare 1, efternamn och förnamn		Personnummer
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Adress		
Postnummer	Postadress	Telefon
Make/maka, sambo, efternamn och förnamn		Personnummer
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Adress		
Postnummer	Postadress	Telefon

Civilstånd, samboförhållande

<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

Har ni barnomsorg på dagtid?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, på förskola/fritids:	Avdelning
------------------------------	---	-----------

Övrigt

<input type="checkbox"/> Mitt/vårt barn har annat modersmål än svenska. Ange språk:	<input type="checkbox"/> Mitt/vårt barn har särskilda behov och vi önskar kontakt innan placering.
--	--

Kompletterande uppgifter

Har ni arbetat på obekväm arbetstid fram till detta datum?

Ja

Nej

Om ja:

Hur har ni organiserat barnomsorg fram till detta datum på obekväm arbetstid?

Vad är det som har ändrats i förhållandena för att tidigare lösning på barnomsorgen inte kan användas?

Övriga upplysningar

Underskrift

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Ansökan skickas till:

Nynäshamns kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 149 81 Nynäshamn

Tidsöverenskommelse och inkomstredovisning bifogas ansökan.