



Blanketten skickas till områdeskontoret
för din förskola/fritidshem

Delad faktura kan sökas av vårdnadshavare med gemensam vårdnad där barnen har ett växelvis boende. Avgiften grundas på de sammanlagda inkomsterna från respektive vårdnadshavares hushåll. Vårdnadshavarna ska lämna in schema.

Personuppgifter

Barn 1 för- och efternamn	Personnummer	Placering
Barn 2 för- och efternamn	Personnummer	Placering
Barn 3 för- och efternamn	Personnummer	Placering
Vårdnadshavare 1 för- och efternamn	Personnummer	
Vårdnadshavare 2 för- och efternamn	Personnummer	

- Vi ansöker härmed om delad faktura 50/50 (1 gemensamt schema lämnas)
- Avgiftsfördelningen sker utifrån schematiderna (2 individuella scheman lämnas)
- Hela fakturan ska gå till vårdnadshavare _____

Gäller fr o m¹ _____¹

Underskrift

Vårdnadshavare1 underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	
Vårdnadshavare 2 underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.

¹ Delad faktura kan inte ansökas för redan fakturerad period.