



Blanketten skickas till områdeskontoret  
för din förskola/fritidshem

Vid uppsägning av delad faktura ska båda vårdnadshavarna skriva under. **Efter uppsägningen skickas fakturor till den vårdnadshavare där barnet/barnen är folkbokförda.** Avgiften grundas på den sammanlagda inkomsten för den aktuella vårdnadshavarens hushåll. Om en av vårdnadshavarna inte längre är i behov av plats kan platsen sägas upp. Det innebär att den av vårdnadshavarna som behåller sin plats blir vid uppsägningstidens slut betalningsansvarig för barnomsorgsplatsen.

### 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 säger härmed upp delad faktura

Uppsägning gäller fr o m<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

### Underskrift

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

#### Hantering av personuppgifter

I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På [kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://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.

<sup>1</sup> Delad faktura kan inte sägas upp för redan fakturerad period.