

## Ansökan om delad faktura

Vi ansöker om att barnomsorgsavgiften för vårt/våra barn fördelas mellan oss vårdnadshavare enligt bifogade inkomstuppgifter.

Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer

### Vårdnadshavare 1

### Vårdnadshavare 2

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon/mobil	Telefon/mobil

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

Förändringen träder kraft månaden efter att ansökan inkommit.

Personuppgifter som lämnas på blanketten behandlas enligt PUL (Personuppgiftslagen 1998:204) av barn och utbildnings nämnden i syfte att registrera och administrera lämnade uppgifter.