

## 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
Barnets namn	Barnets personnummer

### Vårdnadshavare 1

Namn
Personnummer
Adress
Postnummer och ort
Telefon/mobil

### Vårdnadshavare 2

Namn
Personnummer
Adress
Postnummer och ort
Telefon/mobil

Datum	Datum
Underskrift	Underskrift

Förändringen träder kraft månaden efter att ansökan inkommit.

### Behandling av personuppgifter

De uppgifter som du lämnar till Gagnefs kommun behandlas av oss för handläggning, administration och uppföljning av ditt ärende. Behandlingen utförs i våra verksamhetssystem. Personuppgifter hanteras enligt reglerna i dataskyddsförordningen. Läs mer om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen på vår webbsida [gagnef.se/personuppgifter](http://gagnef.se/personuppgifter).

