



## Ansökan om omsorg under lov

Vilka kan ansöka om omsorg under lov?

- Barn som ej har kommunal fritidshemsplats. Avgift tas ut per tillsynsvecka, ej enstaka dagar, och utgör en fjärdedel av månadsavgiften för förskoleavgift enligt taxa 1.
- Barn med endast allmän förskoleplats, så kallade hemmabarn. Avgift tas ut per tillsynsvecka och utgör en fjärdedel av månadsavgiften för förskoleavgift enligt taxa 1.
- Barn 3-5 år med arbetslöshets- eller föräldraledighetsplats, 15 timmar per vecka. Dessa barn har alltid allmän förskoleplats i botten, följer skolåret och är ledig alla skollov. Behövs omsorg under lov, 15 timmar per vecka, ansöks om detta. Avgift tas ut per tillsynsvecka och utgör en fjärdedel av månadsavgiften för arbetslöshetsplats eller föräldraledighetsplats enligt taxa 4. Vårdnadshavare som har barn 3-5 år, 15 timmar per vecka, med allmän förskoleplats och dessutom har barn 1-2 år med 15-timmarsplats, har möjlighet att ansöka om avgiftsbefrielse för det yngre barnet om de inte har behov av platsen under loven.

Lovomsorg kan erhållas under sommar-, höst-, jul-, sport- och påsklov. Ansökan ska lämnas in senast en månad i förväg. Anmälan är bindande och avgift tas ut även om platsen inte nyttjas.

Bifogat schema och inkomstuppgift ska vara komplett ifyllt.

### Fyll i ansökan och skicka eller lämna den till rektor eller förskolechef i respektive område

Område	Avdelning
Ansökan gäller för tiden fr.o.m.-t.o.m.	
---	
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Vårdnadshavare 1	Personnummer
Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete
Övriga anteckningar	
Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

### Beslut (Efter beslut av rektor eller förskolechef skickas kopia på ansökan till föräldern.)

<input type="checkbox"/> Ansökan tillstyrks <input type="checkbox"/> Ansökan avslås	Motivering
Rektors, förskolechefs underskrift	Beslutsdatum

## Inkomstförfrågan

### Uppgifter om fakturamottagare

Vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	Telefon bostad
Arbetsplats	Telefon arbete
Civilstånd <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Ensamboende	

### Make, maka eller sambo

Vårdnadshavare 2	Personnummer
Arbetsplats	Telefon arbete

Inkomstförhållanden	Maka eller sammanboende, kronor per månad	Make eller sammanboende, kronor per månad
Lön före skatt	+	+
Arvoden	+	+
Ersättning från försäkringskassan. Föräldrapenning, sjukpenning etc.	+	+
Utbildningsbidrag, arbetslöshetsersättning etc.	+	+
Familjehemsföräldrars arvodeersättning, familjebidrag	+	+
Egen företagare, inkomst av näringsverksamhet	+	+
Dagpenning vid repetitionsutbildning	+	+
Skattepliktiga förmåner, pensionsförmåner	+	+
Vårdbidrag för barn till den del det utgör arvode	+	+
	=	=

För sammanboende och gifta räknas bådas inkomster som avgiftsgrundande, oberoende om barnet eller barnen är gemensamma eller inte. Personuppgifter samt övriga nödvändiga uppgifter för handläggning av ärendet kommer att dataregistreras.

### Namnteckning

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2

**Schema**

Vecka 1	Från klockan	Till klockan	
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			Summa timmar vecka 1:
Söndag			

Vecka 2	Från klockan	Till klockan	
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			Summa timmar vecka 2:
Söndag			

Vecka 3	Från klockan	Till klockan	
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			Summa timmar vecka 3:
Söndag			

Vecka 4	Från klockan	Till klockan	
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Lördag			Summa timmar vecka 4:
Söndag			

**Schemat gäller från och med**

År	Månad	Dag	Vecka nr.	Datum måndag vecka 1
----	-------	-----	-----------	----------------------