



Barn

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:

Ansökan avser perioden (ansökan måste lämnas in senast en månad före önskad period och omfatta minst två månader)

Fr.o.m:	T.o.m:
---------	--------

Vårdnadshavare

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon dagtid:	E-post:
Tillhör A-kassa <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken:	

Övriga uppgifter

Har barnet barnomsorgsplacering idag? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, Om ja måste du säga upp platsen på http://bou.norrtalje/e-tjanst	
Har föräldrapenning tagits ut (på grund- eller sjukpenningnivå) i minst 250 dagar? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja OBS! Intyg för båda vårdnadshavarna eller make/maka/sambo/registrerad partner som styrker uttaget av samtliga 250 dagar ska bifogas ansökan. Intyg beställs från Försäkringskassan.	
Får någon i hushållet något av nedanstående bidrag från den månad vårdnadsbidrag önskas?	
Föräldrapenning för barnet eller dess syskon	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Arbetslöshetsersättning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Aktivitetsstöd/Utvecklingsersättning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Introduktionsersättning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Sjukersättning/Aktivitetsersättning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Sjukpenning/Rehabiliteringspenning (över 365 dagar)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Sjukpenning under/omedelbart efter period med arbetslöshetsersättning	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Äldreförsörjningsstöd	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Ålderspension	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Bor eller arbetar någon av barnets föräldrar i ett EU/EES-land eller Schweiz? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Om ja ska du redovisa din familjs situation på ett separat blad och skicka in det som bilaga till denna ansökan. Uppge följande: - vilken nationalitet föräldrarna och barnet har. - hur föräldrarna försörjer sig (samtliga inkomster). - om barnet har plats inom den offentligt finansierade barnomsorgen i landet där barnet bor.	

Utbetalning av vårdnadsbidraget (utbetalas endast till vårdnadshavarens konto)

Kontoförande bank:	Clearingnummer:	Kontonummer:
Kontoinnehavare:		Personnummer:

Underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter i ansökan är riktiga. Förändringar ska omedelbart anmälas till Barn- och utbildningskontoret. Jag/vi godkänner att Barn- och utbildningskontoret kontrollerar uppgifterna hos Försäkringskassa, Arbetsförmedling, A-kassa och Socialkontor.

Underskrift vårdnadshavare:	Underskrift make/maka/sambo/registrerad partner:
Datum:	Datum:

Förutsättningar för vårdnadsbidrag i Norrtälje kommun

- Kan fås för barn som fyllt 1 men inte 3 år.
- Lämnas med helt bidrag till barn som inte har plats i förskoleverksamhet.
- Utgår endast som helt vårdnadsbidrag och uppgår till 3000 kronor per barn och hel kalendermånad.
- Lämnas endast till vårdnadshavare folkbokförda i Norrtälje kommun.
- Lämnas till vårdnadshavare som är folkbokförda på samma adress som barnet och bor tillsammans med barnet.
- Delas efter anmälan av båda vårdnadshavarna så att bidraget lämnas med hälften till vardera vårdnadshavare.
- Delas efter anmälan av båda vårdnadshavarna så att bidraget lämnas med hälften till vardera vårdnadshavare även om endast en av dem är folkbokförd på samma adress som barnet och bor tillsammans med barnet.
- Medborgare från EU, EES samt Schweiz har rätt till vårdnadsbidrag när de bor eller arbetar i kommun med vårdnadsbidrag.
- Upphör automatiskt månaden innan barnet fyller 3 år eller vid det datum som anges på ansökningsblanketten. Uppsägning vid annan tid görs på separat blankett.
- Utbetalning sker en månad i efterskott d.v.s. kalendermånaden efter den månad som ansökan gäller.
- Ingen av de i ansökan angivna bidragsformerna får uppbäras av vårdnadshavare eller make/maka/sambo/ under samma period (räknas månadsvis) som vårdnadsbidraget.
- En förändring som påverkar rätten till vårdnadsbidrag ska anmälas snarast möjligt.
- Återkrävs om det utbetalas obehörigen eller med för högt belopp.
- Är skattefritt.
- Räknas som inkomst vid bedömning av rätten till försörjningsstöd och vid prövning av rätt till bostadsbidrag.

Blanketten lämnas in till Barn- och utbildningskontoret, Box 803, 761 28 Norrtälje.

För information

Har du frågor är du välkommen att kontakta kontaktcenter, telefon 0176-746 77, E-post kontaktcenter@norrtalje.se

Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (PUL) 1998:204

Personuppgifter som lämnas databehandlas för administration av ärendet. Kontakta Barn- och utbildningskontoret om du vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift. Vill du ha information om registrerade personuppgifter måste en skriftlig begäran lämnas in.

Barn- och utbildningskontorets anteckningar

--

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-postadress	Internetadress
Barn- och utbildningskontoret Box 803 761 28 Norrtälje	Estunavägen 14	0176-746 77	0176-711 01	kontaktcenter@norrtalje.se	norrtalje.se