

**ANSÖKAN OM DELAD RÄKNING FÖR BARNOMSORGSavgift****Uppgifter om barn -** Ange för vem/vilka räkningen ska delas

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Ange fördelning i % för resp. fakturamottagare.

Fakturamottagare 1 \_\_\_\_\_

Fakturamottagare 2 \_\_\_\_\_

**Uppgift om fakturamottagare 1**

Namn		Personnummer
Adress		Tel nr.
Postnr	Ort	

**Uppgift om fakturamottagare 2**

Namn		Personnummer
Adress		Tel nr.
Postnr	Ort	

Ändringarna börjar gälla från den 1:a i nästkommande månad.

**Båda vårdnadshavarna är betalningsskyldiga och bådars underskrift krävs.**

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2**Ansökan skickas till:**

Värmdö kommun, Utbildningskontoret, Avd Styrning och Kvalitet, 134 81 Gustavsberg

Uppgifterna du lämnar här behöver Värmdö kommun för att behandla ditt ärende. Den rättsliga grunden för att hantera dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas i enlighet med utbildningsnämndens fastställda dokumenthanteringsplan. Utbildningsnämnden i Värmdö kommun är personuppgiftsansvarig. Du kan läsa mer om hur dina personuppgifter behandlas på [varmdo.se/personuppgifter](http://varmdo.se/personuppgifter).