



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 bådas underskrift krävs.

Datum _____

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Behandling av ovanstående personuppgifter sker enligt personuppgiftslagen (PUL 1998:204)

Blanketten skickas till;

Värmdö kommun
Kultur- och utbildningssektorn, Avd. Styrning och kvalitet
134 81 Gustavsberg