



## Introduktion

Du använder denna e-tjänst för att ansöka om reducerad avgift för plats i förskola, pedagogisk omsorg eller fritidsverksamhet.

Du kan ansöka om hushållets gemensamma inkomst innan skatt är lägre än 47 490 kronor i månaden.

För att slutföra ansökan måste du, och eventuell medsökande, signera ansökan med mobilt BankID eller annan e-legitimation.

Du som söker signerar i slutet av e-tjänsten, medan eventuell medsökande loggar in på "Mina ärenden" för att signera ansökan.

Vi kommer behandla ansökan först när samtliga sökande signerat den.

## Reducering av avgift – uppgift om hushållets inkomst

\* Obligatoriska fält

### Introduktion

Jag har tagit del av informationen om reducerad avgift. Läs mer på <a href="http://www.lidingo.se/reduceradavgift">www.lidingo.se/reduceradavgift</a> <input type="checkbox"/> Ja	Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst, eller skriver ut och skickar in underskriven pappersblankett, är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på <a href="http://www.lidingo.se/gdpr">www.lidingo.se/gdpr</a> om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter. <input type="checkbox"/> Ja
---	--

### Vårdnadshavare

Personnummer	Förnamn
Efternamn	Folkbokföringsadress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post
Bor du ensam med barnet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<b>Barn som bor med vårdnadshavare</b>
Ange barnets uppgifter	
Reducering önskas från och med	Om det finns flera barn som omfattas av detta, ange uppgifter nedan: (namn, personnummer och verksamhet)

### Medsökande

Information om medsökande	Folkbokföringsadress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	

### Uppgift om sökande vårdnadshavares inkomster

<b>Din bruttoinkomst per månad - (inkomst före skatt)</b>	Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning (SEK/mån)
Aktivitetsstöd (SEK/mån)	Föräldrapenning (SEK/mån)
Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)	Ersättning från A-kassa (SEK/mån)
Vårdbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)	Pension (SEK/mån)
Övrig skattepliktig ersättning (SEK/mån)	Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
SFI - inte avgiftsgrundande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	



## Uppgift om medsökandes inkomster

<b>Medsökandes bruttoinkomst per månad - (inkomst före skatt)</b>	Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning (SEK/mån)
Aktivitetsstöd (SEK/mån)	Föräldrapenning (SEK/mån)
Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)	Ersättning från A-kassa (SEK/mån)
Vårdbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)	Pension (SEK/mån)
Övrig skattepliktig ersättning (SEK/mån)	Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
SFI - inte avgiftsgrundande <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

## Sökandes bilagor

Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Vårdbidrag - arvodesdelen	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Föräldrapenning	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Pension	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Ersättning från A-kassa	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Övrig skattepliktig ersättning	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
SFI - inte avgiftsgrundande	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Jag/vi försäkrar att angivna uppgifter är korrekta och medger att staden får kontrollera dessa hos andra myndigheter och berörda parter. Ja/vi försäkrar också att jag/vi kommer meddela eventuella framtida förändringar av ovanstående uppgifter till staden. <input type="checkbox"/> Ja	



## Medsökandes bilagor

Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Vårdbidrag - arvodesdelen	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Föräldrapenning	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Pension	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Ersättning från A-kassa	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Aktivitetsstöd	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Övrig skattepliktig ersättning	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
SFI - inte avgiftsgrundande	<input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift

## Medsökande

---

Ort och datum

---

Underskrift