



Ändring av fakturamottagare

* Obligatoriska fält

0 Ändring av fakturamottagare

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.*

Ja

1 Sökande

1.1 Personnummer

1.2 Förnamn

1.3 Efternamn

1.4 Telefon dagtid

1.5 E-post



2 Medsökande

2.1 Information om medsökande

Förnamn
Efternamn
Personnummer
E-mailadress

2.2 Telefon dagtid*

3 Uppgifter om barn

3.1

1. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	2. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
1. Namn	2. Namn
1. Namn på verksamhet där barnet går	2. Namn på verksamhet där barnet går

3. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	4. Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
3. Namn	4. Namn
3. Namn på verksamhet där barnet går	4. Namn på verksamhet där barnet går



4 Fakturamottagare

4.1 Vem ska vara fakturamottagare?*

Sökande vårdnadshavare

Medsökande vårdnadshavare

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Medsökande

Ort och datum

Underskrift



Anvisningar för blankett

Ändring av fakturamottagare

Via den här e-tjänsten kan du ändra fakturamottagare för plats i förskola, pedagogisk omsorg och fritidsverksamhet

För att slutföra ansökan måste du och medsökande vårdnadshavare signera ansökan med mobilt BankID eller annan e-legitimation. Du som fyller i ansökan signerar i slutet av e-tjänsten, medan medsökande loggar in på "Mina ärenden" för att signera ansökan.

Vi kommer behandla ansökan först när samtliga sökande signerat den.

Anvisningar för fält

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Beskrivning

Ja

1 Sökande

2 Medsökande

3 Uppgifter om barn

Här uppger du de barn som fakturan gäller

4 Fakturamottagare

Anvisningar för fält

4.1 Vem ska vara fakturamottagare?

Beskrivning

Sökande vårdnadshavare



Medsökande vårdnadshavare

5 Sammanfattningssida

Sammanfattning

6 Sign

7 Tacksida