



Ändring av fakturamottagare

* Obligatoriska fält

0 Ändring av fakturamottagare

0.1 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 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, 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 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