



Reducering av avgift – uppgift om hushållets inkomst

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 Jag har tagit del av informationen om reducerad avgift.

Läs mer på www.lidingo.se/reduceradavgift

Ja

0.2 PUL

Läs mer om [PUL](#)*

Jag godkänner att mina uppgifter kommer att behandlas i
enlighet med reglerna i personuppgiftslagen

1 Vårdnadshavare

1.1 Personnummer*
1.2 Förnamn*
1.3 Efternamn*
1.4 Folkbokföringsadress*
1.5 Postnummer*
1.6 Ort*
1.7 Telefonnummer*
1.8 E-post*
1.9 Bor du själv med barnet?*(Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

1.10

Barn som bor med vårdnadshavare

1.11 Ange barnets uppgifter

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

1.12 Reducering önskas från och med*



2 Medsökande

2.1 Information om medsökande

Förnamn
Efternamn
Personnummer
E-mailadress

2.2 Folkbokföringsadress*
2.3 Postnummer*
2.4 Ort*
2.5 Telefonnummer*



3 Uppgift om sökande vårdnadshavares inkomster

3.1

Din bruttoinkomst per månad - (inkomst före skatt)

3.2 Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning (SEK/mån)*
3.3 Aktivitetsstöd (SEK/mån)*
3.4 Föräldrapenning (SEK/mån)*
3.5 Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)*
3.6 Ersättning från A-kassa (SEK/mån)*
3.7 Vårdbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)*
3.8 Pension (SEK/mån)*
3.9 Övrig skattepliktig ersättning (SEK/mån)*
3.10 Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3.11 SFI - inte avgiftsgrundande* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

4 Uppgift om medsökandes inkomster

4.1

Medsökandes bruttoinkomst per månad - (inkomst före skatt)

4.2 Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning (SEK/mån)*
4.3 Aktivitetsstöd (SEK/mån)*
4.4 Föräldrapenning (SEK/mån)*
4.5 Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)*
4.6 Ersättning från A-kassa (SEK/mån)*
4.7 Vårdbidrag - arvodesdelen (SEK/mån)*
4.8 Pension (SEK/mån)*
4.9 Övrig skattepliktig ersättning (SEK/mån)*
4.10 Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4.11 SFI - inte avgiftsgrundande* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

5 Sökandes bilagor

5.1 Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
5.2 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
5.3 Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
5.4 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
5.5 Vårdbidrag - arvodesdelen <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
5.6 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
5.7 Föräldrapenning <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
5.8 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
5.9 Pension <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
5.10 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post



5.11 Ersättning från A-kassa

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.12

Bilaga skickas med post

5.13 Aktivitetsstöd

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.14

Bilaga skickas med post

5.15 Övrig skattepliktig ersättning

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.16

Bilaga skickas med post

5.17 Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.18

Bilaga skickas med post

5.19 SFI - inte avgiftsgrundande

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.20

Bilaga skickas med post

5.21 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.*

Ja

6 Medsökandes bilagor

6.1 Lön och andra ersättningar i anslutning till anställning <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.2 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.3 Sjukpenning/sjukbidrag - arvodesdelen <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.4 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.5 Vårdbidrag - arvodesdelen <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.6 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.7 Föräldrapenning <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.8 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.9 Pension <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.10 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.11 Ersättning från A-kassa <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.12 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.13 Aktivitetsstöd <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.14 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.15 Övrig skattepliktig ersättning <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.16 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.17 Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.18 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post
6.19 SFI - inte avgiftsgrundande <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
6.20 <input type="checkbox"/> Bilaga skickas med post

Sökandes underskrift



Ort och datum

Underskrift



Medsökande

Ort och datum

Underskrift



Anvisningar för blankett

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 45 390 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.

Anvisningar för fält

0.1 Jag har tagit del av informationen om reducerad avgift. **Beskrivning**
Läs mer på www.lidingo.se/reduceradavgift

Ja

0.2 PUL **Beskrivning**
Läs mer om [PUL](#)

Jag godkänner att mina uppgifter kommer att behandlas i enlighet med reglerna i personuppgiftslagen

1 Vårdnadshavare

1.9 Bor du själv med barnet? **Beskrivning**

Ja

Nej



2 Medsökande

3 Uppgift om sökande vårdnadshavares inkomster

3.10 Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande

Beskrivning

Ja

Nej

3.11 SFI - inte avgiftsgrundande

Beskrivning

Ja

Nej

4 Uppgift om medsökandes inkomster

4.10 Studielån/bidrag - inte avgiftsgrundande

Beskrivning

Ja

Nej

4.11 SFI - inte avgiftsgrundande

Beskrivning

Ja

Nej

5 Sökandes bilagor

5.2

Beskrivning

Bilaga skickas med post



5.4

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.6

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.8

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.10

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.12

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.14

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.16

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.18

Beskrivning

Bilaga skickas med post

5.20

Beskrivning

Bilaga skickas med post



5.21 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.

Ja

6 Medsökandes bilagor

6.2 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.4 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.6 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.8 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.10 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.12 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.14 **Beskrivning**

Bilaga skickas med post

6.16 **Beskrivning**



Bilaga skickas med post

6.18

Beskrivning

Bilaga skickas med post

6.20

Beskrivning

Bilaga skickas med post

7 Sammanfattningssida

8 Sign

9 Tacksida

Eventuell medsökande måste nu logga in i "Mina ärenden" och bekräfta er ansökan genom att signera med mobilt BankID eller annan e-legitimation.

Vi kommer behandla ansökan först när samtliga sökande har signerat den.