



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 46 080 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 www.lidingo.se/reduceradavgift <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 www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter. <input type="checkbox"/> Ja
---	--

Vårdnadshavare

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

Medsökande

Information om medsökande	Folkbokföringsadress
Postnummer	Ort
Telefonnummer	

Uppgift om sökande vårdnadshavares inkomster

Din bruttoinkomst per månad - (inkomst före skatt)	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

Medsökandes bruttoinkomst per månad - (inkomst före skatt)	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