



## 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](http://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 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.

### Anvisningar för fält

**0.1 Jag har tagit del av informationen om reducerad avgift.** **Beskrivning**

Läs mer på [www.lidingo.se/reduceradavgift](http://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.