



Blanketten skickas till:

Sollentuna kommun
19186 Sollentuna

Överlåta betalningsansvar för barnomsorgsplacering

Denna blankett används om vårdnadshavare vill överföra betalningsansvar för deras gemensamma barns barnomsorg, från den ena vårdnadshavaren till den andra. Observera att det är endast barnets vårdnadshavare som kan vara betalningsansvarig för barnets barnomsorgsplacering.

Huvudregeln är att båda vårdnadshavare måste vara överens om att överflytta betalningsansvaret eftersom det är endast den betalningsansvarige vårdnadshavaren som äger rätten att ansöka om barnomsorgsplaceringar, alternativt att säga upp barnomsorgsplaceringar. Det finns dock tre undantag, där endast en vårdnadshavare har rätt till att ensamt begära att betalningsansvaret för sitt barns barnomsorgsplacering överflyttas:

- 1) När barnet tidigare har haft två vårdnadshavare men detta har ändrats så att endast den ena vårdnadshavaren har ensam vårdnad.
- 2) När ett barn bor mer än 60% hos den ena vårdnadshavaren och mindre än 40% hos den andre vårdnadshavaren, anses den vårdnadshavaren som har barnet mest att vara en bovårdnadshavare, och den andre anses vara en umgängesvårdnadshavare. En bovårdnadshavare får ensamt begära ett överflytt av betalningsansvaret för barnets barnomsorg.
- 3) Om den betalningsansvarige vårdnadshavaren inte utnyttjar barnomsorgen, dvs. barnet inte är placerad på någon verksamhet eller har någon aktiv ansökan, äger den andra vårdnadshavaren rätt att ensamt begära att betalningsansvaret för barnets barnomsorg överflyttas.

Observera att endast man kan begära överflytt av betalningsansvaret för ett barns barnomsorg på varje blankett. Om du önskar överflytta betalningsansvaret för flera barns barnomsorg, måste du skicka in en blankett för varje barn.

Vårdnadshavare 1

Enskild vårdnad

Namn	Efternamn	Personnummer
E-post	Telefonnummer	Adress

Vårdnadshavare 2

Namn	Efternamn	Personnummer
E-post	Telefonnummer	Adress

Barnet

Namn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	Adress	



SOLLENTUNA KOMMUN

Anledningar till överflytt av betalningsansvar. Välj endast ett alternativ.

Vi är överens om att betalningsansvaret för vårt barn flyttas till den andra vårdnadshavaren. (OBS! Båda vårdnadshavaren måste skriva under).

Barnet har tidigare haft två vårdnadshavare men nu finns ett beslut om ensam vårdnad och det är inte barnets nuvarande vårdnadshavare som har betalningsansvaret för barnets barnomsorg. Observera att du måste lämna in intyg som styrker att du är ensam vårdnadshavare tillsammans med denna ansökan. (Endast den som har ensam vårdnad måste skriva under)

Jag anses vara en bovårdnadshavare eftersom barnet bor hos mig mer än 60 %. Jag är medveten om att utbildningskontoret kommer att kontakta barnets umgängesvårdnadshavare som en del av kontorets utredning. Observera att du måste kunna intyga på ett lämpligt sätt att barnet bor hos dig mer än 60 % av tiden, om utbildningskontoret begär det. (Endast en vårdnadshavare måste skriva under om vårdnadshavarna inte är överens)

Den betalningsansvarige vårdnadshavaren utnyttjar inte barnomsorgen men vi kan inte komma överens om att överflytta betalningsansvaret till mig. Jag är medveten om att utbildningskontoret kommer att kontakta barnets andra vårdnadshavare som en del av kontorets utredning. (Endast en vårdnadshavare måste skriva under om vårdnadshavarna inte är överens)

Vårdnadshavare 1

Signatur

Namnförtydligande

Datum

Vårdnadshavare 2

Signatur

Namnförtydligande

Datum