

# Ansökan om barnomsorg under obekväm arbetstid

Skickas till:

Österåkers kommun

Utbildningsförvaltningen

Alceahuset

184 86 Åkersberga

Fyll i alla uppgifter på blanketten. Ofullständig ansökan behandlas ej.

## I. Personuppgifter

Barnets/barnens namn

Personnummer

Eventuell placering idag

### Vårdnadshavare 1

Namn

Personnummer ☐ Enskild vårdnadshavare

Adress

Telefonnummer

Arbetsgivare

Arbetsgivares telefonnummer

### Vårdnadshavare 2

Namn

Personnummer

Adress

Telefonnummer

Arbetsgivare

Arbetsgivares telefonnummer

### Övriga personer i hushållet, till exempel sambo eller annan anhörig

Namn

Personnummer

Namn

Personnummer

## 2. Omsorgsbehov (se information)

Omsorgsbehov, omfattning i antal timmar per månad

Omsorg önskas från och med

☐ Arbetsgivarintyg bifogas

☐ Bilaga 1 – önskemål om timmarnas förläggning

☐ Arbetsschema som är styrkt från arbetsgivare bifogas

☐ Bilaga 2 – information om barnet/barnen

☐ F-Skattsedel (Eget företag)

Datum

Datum

---

Namnförtydligande

---

Namnförtydligande

De uppgifter Du lämnar, samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med GDPR.

## Information om blanketten

### 1. Personuppgifter

Här fyller du i barnet/barnens personuppgifter samt vårdnadshavarnas personuppgifter. Båda vårdnadshavarnas underskrift behövs.

### 2. Omsorgsbehov

Erbjudandet om denna omsorg motsvarar ett kontinuerligt omsorgsbehov på minst 20 timmar/månad under tid då ordinarie förskola/fritidshem inte erbjuds och ges upp till högst 42 timmar per månad.

Omsorg erbjuds för förskolebarn: Vardagar från kl. 18.30 till kl. 06.30 samt kl. 00.00 till kl. 24.00 under lördagar, söndagar och helgdagar, och för fritidshemsbarn till och med vårterminen det år barnet fyller 13 år: Vardagar från kl. 18.00 till kl. 06.30 samt 00.00 till kl. 24.00 under lördagar, söndagar och helgdagar.

Med omsorgsbehov menas sammanlagd arbetstid och restid. Omsorgsbehov därutöver ordnas av vårdnadshavarna själva. Omsorgen gäller där båda vårdnadshavarna och eventuell partner folkbokförd på barnets adress har obekväma arbetstider. Föräldrar som har gemensam vårdnad, men är folkbokförda på olika adresser, förväntas att gemensamt lösa barnets behov av tillsyn.

Kontakt kommer att tas med respektive förskola/fritidshem för avstämning av omsorgsbehovet.

Omsorgen får endast användas vid arbete, ej för att täcka andra behov som tex vid sjukfrånvaro, vård av sjukt barn, föräldraledighet eller vid semester.

Omsorgen består av att en kommunalt anställd personal kommer hem till barnet i hemmet.

Det kan inte garanteras att samma person kommer hem vid alla tillfällen.

### 3. Arbetsgivarintyg och arbetsschema, F-Skattsedel

Arbetsgivarintyg och schema ska bifogas för båda vårdnadshavarna. I intyget ska det framgå arbetstidens omfattning och förläggning. Det ska även framgå om det är möjligt att förändra arbetstiden. Vid rullande schema ska det anges vilket datum schemavecka ett börjar. För eget företag krävs F-Skattsedel, samt en beskrivning av arbetets innehåll och förläggning.

### 4. Önskemål om timmarnas förläggning

Fyll i bilagan hur ni vill att timmarna ska förläggas. Ange behovet för varje månad om behovet ser olika ut olika månader.

### 5. Beslut

Beslutet gäller som längst under ett år, därefter kan ny ansökan göras om behov finns.

Beslutet går inte att överklaga.

Kommunen garanterar omsorg inom fyra månader.

Uppsägningstid av denna omsorg är 2 månader och görs via webben.

Avgift för omsorg på obekväm arbetstid ryms inom reglerna för maxtaxa. Plats i ordinarie förskola/fritidshem ingår.

Länk till sida om avgifter: [www.osteraker.se/barnutbildning/forskolaochpedagogiskomsorg/avgifterochregler](http://www.osteraker.se/barnutbildning/forskolaochpedagogiskomsorg/avgifterochregler)

Om förhållandena ändras ska Utbildningsförvaltningen omedelbart informeras.

Beslutet om beviljad omsorg samt inkomna handlingar överlämnas till Utbildningsförvaltningen som ansvarar för utförandet av tjänsten. Vårdnadshavaren kallas därefter till möte där genomförandeplan upprättas.

Namn:

## Bilaga I. Önskemål om timmarnas förläggning

Fyll i bilagan hur ni vill att omsorgen ska förläggas. Ange behovet för varje månad om behovet ser olika ut olika månader. 20-42 tim/månad.

Månad 

| Datum | Antal timmar         | mellan               |
|-------|----------------------|----------------------|
| 1     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Månad 

| Datum | Antal timmar         | mellan               |
|-------|----------------------|----------------------|
| 1     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Månad 

| Datum | Antal timmar         | mellan               |
|-------|----------------------|----------------------|
| 1     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 22    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 23    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 25    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 27    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 28    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 29    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 30    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## Bilaga 2. Information om barnet/barnen

### Barnomsorg på obekväm arbetstid

Här nedan vill vi att du fyller i viktig information som du vill att vi ska veta om ditt barn. Fyll i en blankett per barn. Skriv konkret och utförligt om ditt barn och dess rutiner/behov.

Barnets namn

Mattider och rutiner gällande mat och dryck.

Sovtider och rutiner.

Finns det några andra rutiner som är bra att känna till om ditt barn?

Finns det några allergier eller överkänslighet mot något?

Har barnet någon annan sjukdom eller medicinsk diagnos?

Har barnet någon psykologisk diagnos (tex ADHD) eller liknande svårigheter?

Bor det fler vuxna personer i hushållet?

Är det något annat du vill att vi ska veta eller tänka på?