

Upplands Väsby kommun  
 Dragonvägen 86 , 194 22 Upplands Väsby  
 upplands.vasby.kommun@upplandsvasby.se, 08-590 970 00

ANSÖKAN OM  
 Datum

**Barnomsorg på  
 obekväma arbetstid**

★ = Obligatoriskt fält

Skickas till  
 Stöd & Process, Barnomsorgsadministration  
 Upplands Väsby kommun  
 194 80 Upplands Väsby

### Ifylles av vårdnadshavare

Barnets namn		★ Personnummer	★ Förskola/Skola
Vårdnadshavare: Förnamn		Efternamn	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	
Vårdnadshavare: Förnamn		Efternamn	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Postnummer	Postort	E-postadress	

### Skäl till ansökan

Nuvarande vistelsetid (om barnet har en placering)
Ansökan om vistelsetid per vecka totalt
<b>Följande handlingar skickas med ansökan</b>
<input type="checkbox"/> Intyg från arbetsgivare som styrker att båda föräldrarna eller sammanboende par arbetar kvällar, nätter eller helger. <input type="checkbox"/> Intyg från arbetsgivare att vårdnadshavarna försökt få andra arbetstider. <input type="checkbox"/> Intyg att ingen annan person i familjens närhet kan ta hand om barnet. Om vårdnadshavaren är separerad ska det styrkas att den andra vårdnadshavaren bor på annan ort. <input type="checkbox"/> Intyg att den obekväma arbetstiden är kontinuerlig, minst tre månader. <input type="checkbox"/> Intyg att den obekväma arbetstiden är frekvent, minst 2 gånger i månaden. <input type="checkbox"/> Intyg för egenföretagare att de inte har möjlighet att arbeta dagtid.

### Underskrifter

Namnteckning vårdnadshavare	Namnteckning vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid frågor om barnomsorg, vänligen kontakta  
 Väsby Direkt telefon 08-590 970 00

Kommunens regler och tillämpningsföreskrifter för  
 barnomsorg hittar du på hemsidan [www.upplandsvasby.se](http://www.upplandsvasby.se)