Ansökan för kollo sommaren 2018

Vik ihop blanketten och frankera. En ansökan för varje barn. Om du vill ansöka för flera barn, kopiera blanketten eller ladda ner den på www.stockholm.se/kollo. Ansökan ska ha kommit in till Kontaktcenter senast 21 mars.

1. BARNETS UPPGIFTER

Uppgifterna ska gälla den adress där barnet är folkbokfört

Barnets förnamn	Personnummer ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐
Barnets efternamn	Skolår vårterminen
Bostadsadress	
Postnummer Postadress	Stadsdelsförvaltning

2. FAMILJEFÖRHÅLLANDEN

Avgiften beräknas på gemensam inkomst i det hushåll där barnet är folkbokfört.

☐ Jag är ensamboende ☐ Vi är sammanboende

Hushållets gemensamma inkomst före skatt per månad:

☐ Mer än 42 001:-. Jag/vi accepterar högsta avgift.

☐ 42 000:- eller mindre. **OBS**! Inkomst måste anges för att undvika högsta avgift:

Vårdnadshavare 1

Förnamn och efternamn	Personnummer ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐
Telefon	Mobiltelefon
E-post	

Vårdnadshavare 2/Sammanboende

Förnamn och efternamn	Personnummer ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐
Telefon	Mobiltelefon
E-post	

3. ÖNSKEMÅL OM KOLLO

Fyll i de alternativ ni kan tänka er. Ange gärna flera val.

1. Kollogård	Period
2. Kollogård	Period
3. Kollogård	Period
4. Kollogård	Period

Personnummer på ev. syskon eller kompisar som barnet vill åka tillsammans med
(OBS: Fullständigt personnummer måste anges):

1. ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐	3. ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐
2. ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐	4. ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐

4. FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

För gifta/sammanboende med gemensamma barn ska blanketten skrivas under av båda parter. Vid samboendeförhållanden ska föräldern/vårdnadshavaren informera den samboende om blankettens innehåll samt intyga bådas uppgifter. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.

Jag/vi försäkrar att uppgifterna som är lämnade på blanketten är riktiga. Jag/vi godkänner att kontroller görs hos Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Skatteverket.

OBS! Om du anser att ditt barn har behov av extra stöd på kollo är det viktigt att du hör av dig till Kontaktcenter, 08-508 00 508, välj kollo, eller e-post: kollo@stockholm.se så att ditt barn kan erbjudas en bra kollovistelse.

DATUM

DATUM

UNDERSKRIFT

UNDERSKRIFT

OBS!
Ansökan ska ha kommit in
till Kontaktcenter senast den 21 mars!
Frågor?
Kontaktcenter, tel 08-508 00 508,
välj kollo.

Plats för porto

Kontaktcenter Stockholm
Box 6061
164 06 Kista