

AVTAL OM SKOLBARNSOMSORG I MARIA FRITIDSKLUBBS EKONOMISKA FÖRENING

Mellan Maria Fritidsklubbs Ek. För, nedan kallad MFK, MMK och nedanstående målsman för barnet

..... träffas följande
(barnets namn)

AVTAL

§ 1 Åtagande

MFK, MMK förbinder sig att mot ersättning för ovanstående barn tillhandahålla skolbarnsomsorg under tiden barnet går i åk. 3-6 från nedanstående datum och tillsvidare. Detta gäller under förutsättning att stadsdelsnämnden och Mariaskolan tillhandahåller stödpeng och nuvarande lokaler. För barn i åk. 4-6 erbjuds ingen omsorg under perioden 16 juni till skolstart och skolans jullo. Se terminsbrev för öppethållande.

§ 2 Ersättning

Målsman ersätter MFK, MMK enligt gällande taxa (se terminsbrev). Full ersättning erlägges för alla månader med undantag av juni, juli och augusti. För juni och augusti erlägges halv månadsavgift för barn i åk. 4-6. För barn i åk. 3 erlägges hel månadsavgift för juni om behov av omsorg finns under perioden 16/6-30/6 samt hel avgift för augusti om behov av omsorg finns för perioden 1/8 – 15/8.

Juli är avgiftsfri för barn i åk. 4-6. Barn i åk.3 som har behov av omsorg under juli månad betalar hel avgift, de som inte har behov av omsorg under juli betalar ingen avgift.

Månadersersättningen erlägges i efterskott senast den sista i månaden. Vid utebliven ersättning kommer dröjsmålsränta att debiteras enligt räntelagen från förfallodagen. Flerbarnsrabatt gäller för målsman som har flera barn inskrivna i föreningens åk. 3-6 verksamhet. För målsman som har barn inskrivna i föreningens åk.3 verksamhet (MMK) och har yngre syskon som är inskrivna i Stockholms Stads verksamhet gäller samma flerbarnsrabatt som Stockholms Stad erbjuder.

§ 3 Uppgiftsskyldighet

Målsman är skyldig att fylla i detta avtals baksida som sedan kan ligga till grund för rätt ersättning och under avtalets giltighet anmäla sådana förändringar som kan medföra förändringar av ersättningens storlek.

§ 4 Avtalets giltighet

Avtalet gäller från nedanstående datum och tillsvidare. Målsman som vill säga upp sitt barns plats på MFK, MMK skall skriftligen göra detta en månad före önskat utträde. Om ersättning ej erlägges har MFK, MMK rätt att säga upp avtalet. Målsman vars barn avslutat åk. 6 blir automatiskt uppsagd den 15/6 samma år.

FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

För gifta/ sammanboende med gemensamma barn skall blanketten skrivas under av båda parter. Vid sammanboendeförhållande skall föräldern/ vårdnadshavaren informera den sammanboende om blankettens innehåll samt intyga bådars uppgifter.

Jag har tagit del av innehållet i detta avtal och försäkrar att uppgifterna på avtalets baksida är riktiga. Jag är medveten om min skyldighet att omedelbart anmäla sådana förändringar som kan påverka avgiften. Då jag inte önskar behålla platsen längre skall jag göra en skriftlig uppsägning. Uppsägningstiden är en månad och kan endast göras vid månadsskiftet. Jag godkänner att kontroll görs hos försäkringskassan, arbetsförmedlingen och skattemyndigheten. Jag har tagit del och godkänner de betalningsvillkor som angivits enligt ovan.

Datum

Underskrift

Datum

Underskrift

OBS! Glöm inte att fylla i andra sidan av avtalet!
FAMILJEFÖRHÅLLANDEN (uppgifterna skall avse barnet/barnens folkbokföringsadress)

Förälder/ sammanboende

Personnummer 10 siffror Telefon bostaden

Epost

Mobilnummer

Förälder/ sammanboende

Personnummer 10 siffror Telefon bostaden

Epost

Mobilnummer

Gatuadress

Postnummer

Ort

Arbetsgivarens namn och telefonnummer

Arbetsgivarens namn och telefonnummer

Civilstånd

gift ogift skild

Boendeförhållande

ensamboende sammanboende

BARNET

Efternamn och tilltalsnamn

Personnummer 10 siffror

UPPGIFTER OM HUSHÅLLSINKOMST M.M. FÖR FASTSTÄLLANDE AV SKOLBARNSOMSORGSavgift
OBS! Lämnas inte begärda uppgifter debiteras högsta avgift enligt gällande taxa.

| AVGIFTSGRUNDANDE INKOMSTER Bruttobelopp (före skatt) per månad | Förälder/ sammanboende <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid Gäller fr.o.m. | Förälder/ sammanboende <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid Gäller fr.o.m. |
|--|--|--|
| Inkomst av tjänst Lön, föräldrapenning, sjukpenning, arbetslöshetsersättning, vuxenstudiebidrag, inkomst av näringsverksamhet (efter avdrag av egenavgifter), pension, sjukbidrag, rehabiliteringsbidrag, skattepliktigt vårdbidrag, korttidsstudiestöd, skattepliktigt utbildningsbidrag, livränta, periodiskt understöd, arvoden, ersättningar från sjuk- och olycksfallsförsäkringar, beskattningsbara naturförmåner som bilförmåner och bostadsförmån. | Summa kronor per månad | Summa kronor per månad |

Namn och personnummer (10 siffror) på övriga syskon inom hushållet som är placerade i barnomsorg

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |