Stockholms stad

Förskoleförvaltningen
Avdelningen för ekonomi och styrning

Ansökan om omsorg på obekväm arbetstid

Barn

Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer

Vårdnadshavare (folkbokföringsuppgifter) ☐ Sätt kryss i rutan om du bor på annan adress och fyll i den)

Vårdnadshavare 1 efternamn, förnamn	**Vårdnadshavare 2** efternamn, förnamn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
Din e-postadress	Din e-postadress
Ditt telefonnummer	Ditt telefonnummer
Arbetsgivare	Arbetsgivare

Vårdnadshavare som är separerade och sammanbor med annan person

Sammanboende med vårdnadshavare 1 efternamn, förnamn	**Sammanboende med vårdnadshavare 2** efternamn, förnamn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
Din e-postadress	Din e-postadress
Telefonnummer	Telefonnummer
Arbetsgivare	Arbetsgivare

Vad är det som gör att du/ni är i behov av omsorg på obekväm arbetstid?

Beskriv kortfattat situationen och om det är något vi bör känna till om ditt barn. (Allergier, särskilda behov, andra vuxna på adressen.)

Härmed intygar jag att vi har undersökt alla möjligheter att ordna omsorg på obekväm arbetstid på egen hand. Jag intygar också att lämnade uppgifter är sanningsenliga och enligt gällande regler.

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ansök i tid. Det kan ta upp till tre månader att få omsorg på obekväm arbetstid.

Ansökan ska styrkas med följande underlag:

- Arbetsschema med arbetsgivarens underskrift. (sidan 3 och 4 i detta dokument)
- Anställningsintyg med arbetsgivarens underskrift. (sidan 5 och 6 i detta dokument)

Om du har delad vårdnad eller är två vuxna som bor på samma adress behöver båda lämna in arbetsschema och anställningsintyg. Med sammanboende jämställs förälder eller annan person som sammanbor i äktenskap eller äktenskapsliknande förhållanden. Förskoleförvaltningen har rätt att vid behov kontrollera förhållandena hos arbetsgivaren.

Du ansöker i e-tjänsten Edlevo.

Ladda upp följande blanketter i e-tjänsten:

- Ansökan
- Arbetsschema som ska skrivas under av arbetsgivaren
- Anställningsintyg som ska skrivas under av arbetsgivaren

Om du inte kan använda e-tjänsten ska du skicka ansökningsblanketten till:
Serviceförvaltningen
Kontaktcenter Förskola-Skola
Box 7005
121 07 Stockholm-Globen

Behöver du hjälp med e-tjänsten eller din ansökan vänder du dig till Kontaktcenter.
Telefon: 08-508 11 550
E-post: forskola@stockholm.se

Arbetsschema vårdnadshavare

Om ni är två vårdnadshavare behöver båda lämna schema och anställningsintyg. I schemat ska det tydligt framgå vilka dagar och arbetstider som gäller. Omsorg på obekväm arbetstid godkänns för maximalt ett kalenderår i taget.
***Barnets schema= din arbetstid + restid.**

För- och efternamn	Arbetsgivare

Under denna period har jag/vi behov av omsorg på obekväm arbetstid. Tex. 2026-08-17 till 2026-12-31

Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.

Vecka 1		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 2		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 3		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 4		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 5		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 6		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Underskrift arbetsgivare Härmed intygas att schemat för personen ovan stämmer.

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Befattning
Telefonnummer	E-post

Arbetsschema vårdnadshavare 2 eller sammanboende

Om ni är två vuxna som bor på samma adress behöver även du som är sammanboende lämna schema och anställningsintyg. I schemat ska det tydligt framgå vilka dagar och arbetstider som gäller. Omsorg på obekväm arbetstid godkänns för maximalt ett kalenderår i taget. ***Barnets schema= din arbetstid + restid.**

För- och efternamn	Arbetsgivare

Under denna period har jag/vi behov av omsorg på obekväm arbetstid. Tex. 2026-08-17 till 2026-12-31

Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.

Vecka 1		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 2		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 3		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 4		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 5		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Vecka 6		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Arbets-schema	**Börjar**							
	Slutar							
Barnets schema*	Börjar							
	Slutar							

Underskrift arbetsgivare Härmed intygas att arbetsschemat för personen ovan stämmer.

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Befattning
Telefonnummer	E-post

Anställningsintyg vårdnadshavare

OBS! Det är viktigt att du fyller i alla fält och att du har tagit del av informationen innan du skriver under.

Härmed intygas att:

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)

är anställd av:

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Arbetsplatsens förläggning, gatuadress och ort	
Ordinarie tjänst utgör timmar per vecka timmar per vecka	**Vilket utgör i procent av heltid** procent av heltid
I tjänsten ingår (markera i vald ruta/valda rutor)	
☐ Vardag kväll (17:30-23:00) ☐ Vardag natt (23:00-06:30) ☐ Helg dagtid (06:30-18:30) ☐ Helg kväll (18:30-23:00) ☐ Helg natt (23:00-07:30) ☐ Övrigt. Till exempel tidig morgon (skriv tider under Övriga upplysningar)	
Övriga upplysningar, till exempel information om anställningsavtal eller annat som påverkar arbetstagarens schema	

Härmed intygas att arbetstiderna för personen ovan är förlagda helt eller delvis på kvällar/nätter och/eller helger. Det finns i dagsläget ingen möjlighet att erbjuda tjänst enbart dagtid på vardagar eller förändrad arbetstid så att arbetstiden i mindre omfattning är förlagd på obekväm arbetstid.

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Befattning
Telefonnummer	E-post

Det är viktigt att du fyller i kontaktuppgifter då förskoleförvaltningen kan komma att kontakta dig för kontroll av lämnade uppgifter.

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Information om behandlingen lämnas av förskolenämnden.

Anställningsintyg vårdnadshavare 2 eller sammanboende

OBS! Det är viktigt att du fyller i alla fält och att du har tagit del av informationen innan du skriver under.

Härmed intygas att:

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)

är anställd av:

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Arbetsplatsens förläggning, gatuadress och ort	
Ordinarie tjänst utgör timmar per vecka timmar per vecka	**Vilket utgör i procent av heltid** procent av heltid
I tjänsten ingår (markera i vald ruta/valda rutor) ☐ Vardag kväll (17:30-23:00) ☐ Vardag natt (23:00-06:30) ☐ Helg dagtid (06:30-18:30) ☐ Helg kväll (18:30-23:00) ☐ Helg natt (23:00-07:30) ☐ Övrigt. Till exempel tidig morgon (skriv tider under Övriga upplysningar)	
Övriga upplysningar, till exempel information om anställningsavtal eller annat som påverkar arbetstagarens schema	

Härmed intygas att arbetstiderna för personen ovan är förlagda helt eller delvis på kvällar/nätter och/eller helger. Det finns i dagsläget ingen möjlighet att erbjuda tjänst enbart dagtid på vardagar eller förändrad arbetstid så att arbetstiden i mindre omfattning är förlagd på obekväm arbetstid.

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Befattning
Telefonnummer	E-post

Det är viktigt att du fyller i kontaktuppgifter då förskoleförvaltningen kan komma att kontakta dig för kontroll av lämnade uppgifter.

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Information om behandlingen lämnas av förskolenämnden.