

## 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

<b>Vårdnadshavare 1</b> efternamn, förnamn	<b>Vårdnadshavare 2</b> 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

<b>Sammanboende med vårdnadshavare 1</b> efternamn, förnamn	<b>Sammanboende med vårdnadshavare 2</b> 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.)

## Arbetstidens förläggning och barnets behov under en period av fyra eller sex veckor

För att beviljas omsorg på obekvämt arbetstid krävs att behovet av omsorg avser *ordinarie arbete och att det är ett regelbundet och kontinuerligt omsorgsbehov*. Fyll i schemat nedan och bifoga det till ansökan tillsammans med ett intyg från din/era arbetsgivare (blankett finns på start.stockholm/förskola/olika former av verksamheter/omsorg på obekvämt arbetstid) om att dagtidstjänst inte kan erbjudas. Om ni är två vårdnadshavare ska båda lämna schema och arbetsgivarintyg. I schemat ska det tydligt framgå vilka dagar och arbetstider som gäller. Barnets behov\* = din arbets- och restid. **Omsorg på obekvämt arbetstid godkänns för maximalt ett kalenderår i taget.**

**Under denna period har jag/vi behov av omsorg på obekvämt arbetstid. Tex. 2026-01-01 till 2026-12-31**

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

Ramtid 18.30-06.30

Vecka 1		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnads- havare 1	Börjar							
	Slutar							
Vårdnads- havare 2	Börjar							
	Slutar							
<b>Barnets behov*</b>	<b>Börjar</b>							
	<b>Slutar</b>							

Vecka 2		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnads- havare 1	Börjar							
	Slutar							
Vårdnads- havare 2	Börjar							
	Slutar							
<b>Barnets behov*</b>	<b>Börjar</b>							
	<b>Slutar</b>							

Vecka 3		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnads- havare 1	Börjar							
	Slutar							
Vårdnads- havare 2	Börjar							
	Slutar							
<b>Barnets behov*</b>	<b>Börjar</b>							
	<b>Slutar</b>							

Vecka 4		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnads- havare 1	Börjar							
	Slutar							
Vårdnads- havare 2	Börjar							
	Slutar							
<b>Barnets behov*</b>	<b>Börjar</b>							
	<b>Slutar</b>							

Vecka 5		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnads- havare 1	Börjar							
	Slutar							
Vårdnads- havare 2	Börjar							
	Slutar							
<b>Barnets behov*</b>	<b>Börjar</b>							
	<b>Slutar</b>							

Vecka 6		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vårdnads- havare 1	Börjar							
	Slutar							
Vårdnads- havare 2	Börjar							
	Slutar							
<b>Barnets behov*</b>	<b>Börjar</b>							
	<b>Slutar</b>							

**Ansökan inklusive bilagor skickas senast tre månader innan omsorgen behövs. Om ansökan är komplett när den skickas in får du vanligen besked efter tio arbetsdagar. Från det att en komplett ansökan kommit till förvaltningen kan omsorg på obekvämt arbetstid starta inom tre månader.**

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

-----  
Datum

-----  
Datum

-----  
Vårdnadshavares underskrift

-----  
Vårdnadshavares underskrift

-----  
Namnförtydligande

-----  
Namnförtydligande

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

Ifylld ansökan, tillsammans med arbetsgivarintyg, laddas upp i e-tjänsten Edlevo.

Kan du inte göra ansökan via e-tjänsten, skanna in och skicka till:

[forskola@stockholm.se](mailto:forskola@stockholm.se)

eller via post till:

**Serviceförvaltningen**

**Kontaktcenter**

**Förskola-Skola**

**Box 7005**

**121 07 Stockholm-Globen**

**Har du frågor kan du höra av dig till Kontaktcenter**

**Telefon: 08-508 11 550**

**e-post: [forskola@stockholm.se](mailto:forskola@stockholm.se)**

## Omsorg på obekvämt arbetstid

Omsorg på obekvämt arbetstid är avsedd för barn folkbokförda i Stockholm vars vårdnadshavare/förälder har sitt ordinarie arbete förlagt till kvällar, nätter och helger. Det kan gälla ensamstående vårdnadshavare eller sammanboende vårdnadshavare/förälder där båda arbetar på sådana tider. Med sammanboende vårdnadshavare/förälder jämställs vårdnadshavare/förälder som sammanbor i äktenskap eller äktenskapsliknande förhållande med någon som inte är förälder till barnet.

För att erhålla omsorg på obekvämt arbetstid krävs att det rör sig om ordinarie arbete samt ett regelbundet och kontinuerligt omsorgsbehov. Dessutom krävs att behovet inte kan tillgodoses på annat sätt. En noggrann prövning av behovet görs i varje enskilt fall.

Arbetstidens förläggning ska styrkas med intyg och schema från arbetsgivaren. Möjligheten att förändra arbetstiderna ska också prövas. Staden har rätt att vid behov kontrollera förhållandena hos arbetsgivaren.