

Medlemmens namn	Medlemmens personnummer
-----------------	-------------------------

Om du har ordnad barntillsyn, besvara dessa frågor

Hur är barntillsynen ordnad? Har du flera barn skall du ange hur barntillsynen är ordnad för respektive barn.

Kommunalt, barnets/barnens födelsedatum: _____

Ange namn på förskolan/dagmamman samt telefonnummer: _____

Privat, barnets/barnens födelsedatum: _____

Ange namn, adress och telefonnummer till den som svarar för barntillsynen: _____

Ange om barntillsynen enligt ovan är ordnad på hel- eller deltid:

Heltid Deltid

Om svaret är deltid, ange under vilka tider/dagar barntillsynen är ordnad:

Om barntillsyn saknas, besvara dessa frågor

Har du sökt kommunal barntillsyn?

Ja, står i kö fr o m _____ för tillsyn _____ timmar/veckan Nej

Om svaret är nej, ange varför:

Ange hur snabbt du kan ordna barntillsyn om du skulle erbjudas arbete, i vilken omfattning samt vem som i så fall skulle svara för barntillsynen (namn, adress och telefonnummer). Detta skall styrkas med intyg från den som skall svara för barntillsynen.

Underskrift Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat på den här blanketten är riktiga och fullständiga. Jag förstår att jag måste meddela a-kassan inom två veckor om uppgifterna ändras.

Datum	Underskrift
-------	-------------