



ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FRISTÅENDE FÖRSKOLOR OCH ENSKILD PEDAGOGISK OMSORG (EPO)

Malmö stad
Förskoleförvaltningen

För att handläggningen av ansökan ska kunna påbörjas krävs det att ansökan är fullständigt ifylld. Om skriffälten inte är tillräckligt stora kan ytterligare info lämnas i bilagor.

På Skolverkets hemsida finns information om tilläggsbelopp tillgänglig för huvudmän, "Ansöka om tilläggsbelopp för extraordinära stödåtgärder"
[Ansöka om tilläggsbelopp – Skolverket](#)

1. UPPGIFTER OM AKTUELL VERKSAMHET

Huvudmannens namn (exempelvis namn på aktiebolag eller förening)	Organisationsnummer
Huvudmannens företrädare (namn)	
Företrädarens e-postadress	
Kontaktperson på förskoleenheten (om annan än ovan)	
Kontaktpersonens e-postadress (om annan än ovan)	
Förskoleenhetens namn	
Förskoleavdelningens namn	

2. UPPGIFTER OM BARNET

Barnets för- och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vistelsetid (h/v)	
Första vistelsedag på förskola (ÅÅMMDD)	Första vistelsedag på avdelning (ÅÅMMDD)
Har aktuellt barn blivit beviljat tilläggsbelopp i aktuell förskola tidigare? ☐ Ja ☐ Nej	

3. INFORMATION OM BEHOVET AV INSATSER

☐ Assistenthjälp
☐ Tekniska hjälpmedel (underlag med tydlig kostnadsberäkning ska redovisas i separat bilaga)
☐ Lokalanpassning (underlag med tydlig kostnadsberäkning ska redovisas i separat bilaga)
☐ Annat (underlag med tydlig kostnadsberäkning ska redovisas i separat bilaga)

*Beviljad ersättning för assistenthjälp, inom ramen för tilläggsbelopp, beräknas utifrån ett timbelopp. Detta belopp baseras på snittlön och utgör underlag för ersättning för assistenthjälp inom både kommunal och fristående verksamhet.

4. FRÅGOR VID ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR ASSISTENTHJÄLP

Vid ansökan om annan typ av insats, hoppa till avsnitt 5.

Ange för vilken period ni söker tilläggsbelopp (ÅÅMMDD – ÅÅMMDD): <i>Observera att eventuellt tilläggsbelopp kan beviljas tidigast från datum då ansökan inkommer till förvaltningen.</i>		Omfattning (timmar/vecka):
Får barnet idag stöd i form av assistenthjälp? ☐ Ja ☐ Nej		
Om ja , får aktuellt barn idag assistenthjälp som ej utgör sådan personalförstärkning som ingår i särskilt stöd (som exempelvis kan innebära stöttning åt flera barn samtidigt)? ☐ Ja Ange antal timmar/vecka: ☐ Nej	Om nej , ange varför stöd i form av assistenthjälp inte ges till barnet i nuläget:	
Ange antal (legitimerade) förskollärare på barnets avdelning		
Ange antal barnskötare på barnets avdelning		
Ange antal övrig personal på barnets avdelning		
Ange antal inskrivna barn på barnets avdelning vid tidpunkten för ansökan		
Redogör för barnets utveckling, styrkor och i vilka situationer det fungerar bra för barnet. (Notera att ni behöver endast lämna sådana uppgifter som inte redan framgår av övriga handlingar ni bifogar ansökan).		

Motivera varför förskolans särskilda stödinsatser (vilka ingår i grundbeloppet) inte är tillräckliga för att tillgodose det aktuella barnets behov, utifrån senaste utredningen om barnets behov av sådana insatser.

(Notera att ni behöver endast lämna sådana uppgifter som inte redan framgår av övriga handlingar ni bifogar ansökan.)

Om barnet idag har en egen assistent, beskriv konkret på vilket sätt assistenten stöttar barnet utifrån dokumenterat behov av särskilda stödåtgärder. Motivera även barnets behov av assistent de antal timmar per vecka som söks för.

I de fall barnet *inte* har egen assistent, beskriv vad eventuellt tilläggsbelopp konkret ska användas till.

(Notera att ni behöver endast lämna sådana uppgifter som inte redan framgår av övriga handlingar ni bifogar ansökan.)

5. BILAGOR

- Inkom med er senast upprättade handlingsplan för barnet
- Inkom med ev. utvärdering av tidigare handlingsplan om sådan finns.
- Inkom med ev. intyg från vården avseende barnet, t.ex. läkarintyg eller psykologutlåtande
- Inkom med ev. övriga dokument som stödjer att barnet har ett omfattande behov av särskilt stöd som kräver extraordinära stödåtgärder

6. UNDERSKRIFT

Ansökan ska signeras av behörig företrädare för huvudmannen eller den som huvudmannen sätter i sitt ställe. Vid underskrift av annan än behörig huvudman ska giltig fullmakt bifogas ansökan.

Genom underskriften försäkrar du på heder och samvete att uppgifterna i anmälan är sanna.

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Obs! Eftersom handlingarna innehåller sekretessuppgifter ska de inte skickas per e-post

Ansökan ska skickas in per post eller lämnas in till Förskoleförvaltningens reception, se kontaktuppgifter nedan.

Behandling av personuppgifter

För att kunna fullgöra vårt uppdrag behöver vi behandla personuppgifter. Som myndighet får vi behandla personuppgifter som en del av vår myndighetsutövning. I vissa fall kan det även finnas en rätt att behandla uppgifter på grund av att det är nödvändigt för att fullgöra en rättslig förpliktelse. Personuppgifter behandlas enbart för dessa ändamål.

Du kan läsa mer om hur Malmö stad behandlar personuppgifter på:

www.malmo.se/personuppgifter

Blankett skickas till
Förskoleförvaltningen
Tilläggsbelopp
205 80 Malmö

Kontakta oss vid frågor
fskf.tillaggsbelopp@malmo.se