



ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP KOMMUNAL FÖRSKOLEVERKSAMHET

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, "Ansöka om tilläggsbelopp för extraordinära stödåtgärder" [Ansöka om tilläggsbelopp – Skolverket](#).

1. UPPGIFTER OM AKTUELL VERKSAMHET

Ansökande rektors namn
Rektors e-postadress
Aktuell förskoleenhet
Aktuell förskoleavdelning

2. UPPGIFTER OM BARNET

Barnets för- och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Vistelsetid (h/v)	
Har aktuellt barn blivit beviljat tilläggsbelopp 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. UNDERLAG

5.1 Hänvisningar till handlingar i Platina

Typ av handling	Ärendenummer	Handlingsnummer

5.2 Hänvisningar till handlingar i Prorenata

Typ av handling	Aktbilagenummer i barnets akt

SKICKA IN ANSÖKAN

Ladda upp ansökan via Platina-fliken. Skicka till utbildningsområdets postlista för registrering.
Obs! Eftersom handlingarna innehåller sekretessuppgifter ska de inte skickas per e-post.

Rektor meddelas beslut via e-post med hänvisning till aktuellt Platinaärende.

Frågor om ansökan eller denna blankett skickas till: fskf.tillaggsbelopp@malmö.se