

Skicka ansökan till:
Rekryteringsmyndigheten
Box 31
651 02 Karlstad

1. Dina personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad (även riktnummer)
Postadress	Mobiltelefon
E-postadress	Telefon arbete (även riktnummer)

2. Tjänstgöringsförhållanden (se Kallelse till utbildning)

Tjänstgöringstid från och med (år-månad-dag) till och med (år-månad-dag)	Tjänstgöring vid
--	------------------

3. Uppskov

Har du sökt uppskov med tjänstgöringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

4. Dina inkomstförhållanden

Yrke/sysselsättning	Arbetsgivares namn och telefonnummer
Arbetsinkomst före tjänstgöring	Normal bruttolön kr/år. Dagpenning kr/dag.
Extrainkomster kr/mån	Sysselsättning/bidrag/ersättning

5. Inkomstförhållanden för maka/make/partner/sambo

Alla former av inkomst, pension, bidrag, ersättning ska redovisas.

Personnummer och namn	Civilstånd	Inkomst/bidrag brutto kr/mån

6. Hemmavarande barn

Barnets namn	Ålder

7. Utgifter per månad

Lån/amorteringar, kr/mån	<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas
Driftkostnader, kr/mån	<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas

Övriga fasta utgifter

Specificera alla övriga utgifter. Styrk utgiften med dokumentation/intyg.

Specifikation	Kr/mån	<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas
		<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas
		<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas
		<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas
		<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas
		<input type="checkbox"/> Intyg/dokumentation bifogas

8. Beskriv den ekonomiska situationen som uppkommit till följd av tjänstgöringen
Om du söker bidrag för kostnad för barntillsyn ska du lämna uppgifter även under punkt 9.

9. Beskriv hur barntillsynen ordnats före och under tjänstgöringen

Merkostnad för barntillsyn under tjänstgöringen	Kommunal barntillsyn <input type="checkbox"/> Har erbjudits, antal timmar <input type="checkbox"/> Har inte erbjudits
Kommer maka/make/partner/sambo att vara ledig från ordinarie anställning för att svara för barntillsynen under din tjänstgöring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om maka/make/partner/sambo får löneavdrag ska beloppet anges här. Uppgiften ska intygas av arbetsgivaren.

10. Övriga upplysningar

11. Underskrift

Ort och datum	
Din namnteckning	Namnförtydligande

Innan du skickar in din ansökan

Du har endast rätt till bidrag om du inte kan upprätthålla en skälig levnadsnivå för dig och familjen.

- Du måste styrka alla uppgifter om inkomst och inkomstbortfall, utgifter och extra kostnader för dig och din make/maka/sambo som du söker bidrag för. Skicka underlaget med din ansökan.
- Utbetalning sker den 25:e i utryckningsmånaden, under förutsättning att du skickat in din **fullständiga ansökan** senast den 15 mars innan du rycker in. Rycker du exempelvis in den 15 maj, måste du skicka in en **fullständig ansökan** senast den 15 mars för att vi ska hinna handlägga den.
- Om du beviljas bidrag är du skyldig att anmäla alla ekonomiska förutsättningar till oss.