

# Anmälan om behov av barntillsyn vid förtroendevalds tjänsteförrättning

**Postadress:** Sámediggi, Box 90, 981 22 Giron/Kiruna.

**E-post:** kansli@sametinget.se

## Ur "Ekonomiska förmåner för förtroendevalda i Sametinget §§ 10-11". Beslutat 2024-02-20--22 § 8:

Förtroendevald med barn har rätt till ersättning för kostnader för barntillsyn som uppkommer när uppdraget fullgörs. Ersättning kan inte utgå till person som utför uppdrag på 40 procent av heltid eller mer. Utlägg för barntillsyn ska styrkas med kvitto.

- Rätt till ersättning gäller för barn som normalt vårdas i den förtroendevaldes familj och under kalenderåret fyller högst 11 år.
- Ersättning betalas inte för tillsyn som utförs av egen familjemedlem för barn över 18 månader.
- Ersättning betalas inte för den ordinarie tid som barnet vistas i kommunal/annan barnomsorg.
- Barntillsynen organiseras av den förtroendevalde själv.
- Arvode för barnvakt uppgår till max 1 200 kr/dag eller 150 kronor per timme.
- För den som anlitas gäller Sametingets praxis om fri resa, kost och logi.

*Ersättningsnivåer fastställs av styrelsen. Kanslichefen beslutar om ersättning efter ansökan. Observera att ersättningen utgör grund för förmånsbeskattning enligt Skatteverkets regler.*

**Sökandens namn**

**Datum**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Sökanden är

☐

ordinarie ledamot

☐

ersättare

**Barnvaktens namn**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Särskilt skäl för behov av medföljare**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Antal dagar som ansökan gäller**

|  |        |       |
|--|--------|-------|
|  | Fr o m | T o m |
|--|--------|-------|

**Barnets/barnens namn**

**Personnummer**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Beslut:**

|                                          |                                                   |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ansökan tillstyrks | <input type="radio"/> Ansökan avstyrks (motivera) |
| Motivering                               |                                                   |
|                                          |                                                   |

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| Datum | Kanslichefens underskrift |
|-------|---------------------------|