

ANHÅLLAN OM NEDSÄTTNING AV STÖDAVGIFTERNA ELLER FRIELEVSPLOTS

Föräldrars/vårdnadshavares namn: _____

Antal hemmaboende barn under 18 år: _____

Antal vuxna i hushållet: _____

INKOMSTUTREDNING/intyg och utredning bifogas/beskattningsintyg från senast verkställda beskattning bifogas alltid

		Mors inkomst euro/månad	Fars inkomst euro/månad	Antal bilagor
Familjens/ i gemensamt hushåll boende personers skattepliktiga inkomster (bruttobelopp)	Lön och andra förvärvsinkomster			
	Inkomster av företagsverksamhet och yrkesutövning eller gårdsbruk			
	Kapitalinkomster, t.ex. ränte-, hyres- och dividendinkomster.			
	Sociala förmåner, t.ex. pension arbetslöshetsersättningar. Vilka?			
	Understöd av make för ensamförsörjare eller annat understöd			
	Övriga inkomster, t.ex. studiepenning, stipendier o. annat. Vilka?			
Avdragbara belopp	Betalt underhållsbidrag, euro/månad			
Uppgiftsgivarens underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter som jag gett är riktiga och jag tillåter att uppgifterna granskas. Jag meddelar om förhållandena förändras under läsåret			
	Ort och datum:	Underskrift:		

Obs!

1) Med mor och far avses här de föräldrar eller andra vårdnadshavare samt personer som lever i äktenskap/äktenskapsliknande förhållanden i gemensamt hushåll

2) Om de månatliga inkomsterna varierar, beaktas som månadsinkomst den genomsnittliga månadsinkomsten under det föregående året.
Lägg märke till att inkomsterna ges som bruttobelopp

3) Om inkomsterna förändras i positiv riktning under året och sökanden inte meddelar om detta, har föreningen rätt att kräva tillbaka en del av nedsättningsbidraget

4) Ofullständigt ifyllda blanketter beaktas ej, kom ihåg bilagorna

5) Anhållan kan lämnas in till kansliet kontinuerligt under läsårets gång.

Övrigt som sökanden vill framhålla: _____

X) Vid ansökan om frielevsplats bifogas dessutom en fritt formulerad motivering