

Steinerpedagogikens vänner i Västnyland rf

ANHÅLLAN OM NEDSÄTTNING AV STÖDAVGIFTERNA ELLER FRIELEVSPLOTS
Läsåret 2018-2019

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**

Familjens/ i gemensamt hushåll boende personers skattepliktiga inkomster (bruttobelopp)		Mors inkomst euro/månad	Fars inkomst euro/månad	Antal bilagor
	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			
Uppgifts-givarens 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 bör vara i kansliet senast 30.8.2018

Försenad anhållan kan inte beaktas.

Övrigt som sökanden vill framhålla: _____

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