SØKNAD OM REDUKSJON I FORELDREBETALINGEN I BARNEHAGE
BARNEHAGEÅRET 2011-2012

NB! Skjemaet fylles ut bare av familier med samlet brutto inntekt under kr. 25.000,- pr. mnd.

Barnehage:----------

SØKER:	
Etternavn: _____	Født/p.nr.: _____ Fornavn: _____
Adresse: _____	Postnr.: _____ Tlf.privat: _____
Arb.giver: _____	Tlf.arb.: _____
Arb.tid: _____	Skiftarbeid: J/N_____ Stilling:_____
EKTEFELLE/SAMBOER:	
Etternavn: _____	Født/p.nr.: _____ Fornavn: _____
Adresse: _____	Tlf.arb.: _____
Arb.giver: _____	Skiftarbeid: J/N_____ Stilling: _____
Arb.tid: _____	

BRUTTOINNTEKT PR MÅNED NÅ		
Inntekt:	Søker:	Ektefelle/samboer:
Arbeidsinntekter:	Kr.	Kr
Trygd/stønad: Hva slags?	Kr.	Kr.
Barnebidrag:	Kr.	Kr.
Andre inntekter f.eks stipend, kontantstøtte eller annet	Kr.	Kr.
Sum samlet inntekt	Kr.	Kr.

DOKUMENTASJON MÅ VEDLEGGES. SKJEMA UTEN DOKUMENTASJON BEHANDLES IKKE.

1. BARNET/BARNA SOM DET SØKES FOR:

1. Etternavn:_____ Fornavn._____ Født:_____
2. Etternavn:_____ Fornavn:_____ Født:_____

Du plikter å gi opplysninger til kommunen dersom husstandens brutto inntekt endres i løpet av året.
Endring i betalingssatsen vil bli foretatt måneden etter at dokumentasjon er mottatt. Giroen vil bli redusert i samsvar med dette. Jeg erklærer at ovenstående opplysninger er riktige.

_____ _____
Sted dato søkers underskrift

Ved evt. Spørsmål kontakt: Eivor Sveberg, tlf 69 30 61 77, Solveig Andersen, tlf 69 30 61 80 eller Linda S. Borge, tlf 69 30 61 78, eller avd.leder Anne Berit Borge Mamre tlf 69 30 61 76

Utfylt skjema sendes til:
Fredrikstad kommune, Egenbetalingsavdelingen, PB 1405, 1602 FREDRIKSTAD

Søknadsfrist: 1. juni (ved start i løpet av året, sendes skjema fortløpende)