

ANSÖKAN

1(2)

Ansökan om nedsatt avgift/befrielse från avgift för eftermiddagsverksamhet för skolelever

Ansökan med kopior av dokumenten kan lämnas via säkerhetsmail. Instruktionerna finns på sidan www.hel.fi/eftisavgifter eller per post: Helsingfors stad, Fostran och utbildning, klientavgifter och fakturering, eftermiddagsverksamhet för skolelever, PB 51301, 00099 Helsingfors stad. Besöksadress: Töysäгатan 2 D

1 UPPGIFTER OM BARNET	Barnets efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Hemadress	Postnummer och postanstalt
	Barnets skola	Årskurs
	Verksamhetsarrangören (staden eller serviceleverantören)	Nuvarande avgift (€/mån)
	Verksamhetsställets adress	
2 ÖVRIGA SYSKON (namn och födelseår)		
3 UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVAREN	Vårdnadshavare, efternamn och förnamn	Telefon
	E-postadress	
	Hemadress	Postnummer och postanstalt
	Make/maka eller sambo som bor i samma hushåll, efternamn och förnamn	Telefon
	E-postadress	

ANSÖKAN

2(2)

Ansökan om nedsatt avgift/befrielse från avgift för lagstadgad eftermiddagsverksamhet för skolelever

Barnets efternamn och förnamn		Tiden, för vilken Ni anhåller om avgiftslättnad -		
4 INKOMST- UTREDNING MED BILAGOR	Inkomsterna för de sambor eller makar som bor i samma hushåll som barnet			
	Inkomsternas art	Moderns (vårdnadshavarens) / sambons bruttointkomster varje månad	Faderns (vårdnadshavarens) / sambons bruttointkomster varje månad	Inkomster sammanlagt
	Löne- och biinkomster (Bilaga: Senaste lönespecifikation eller löneintyg av arbetsgivaren, där lönen för flera månader framgår)			
	- naturaförmåner			
	- semesterersättning			
	Pensioner inte FPA			
	Arbetslöshetsersättning (inte FPAs), integreringsstöd			
	Moderskapspenning, föräldrapenning, barnavårdsstöd eller flexibel vårdpenning			
	Underhållsbidrag, -stöd, pension för det barnet i eftermiddagsverksamheten			
	Övriga inkomster (t.ex. stipendier, alterneringsersättning, sjukpenning, närstående-penning, startpenning)			
	Inkomster företagarkerksamhet (delägare i Ab: bifoga lönespecifikation och utredning av naturaförmåner och utdelningar; Firma: bifoga resultat- och balansräkning; Öb, Kb: bifoga resultat- och balansräkning samt utredning över lön och naturaförmåner)			
	Kapitalinkomster: ränte- och dividendinkomster, hyresinkomster (vederlaget avdraget)			
	Studier: Studerandena lämnar in ett studieintyg från läroanstalten samt beslutet om studiepenning			
	Underhållsbidrag till annan familj avdras från inkomsterna (kopia av betalningsverifikatet)			
Inkomsterna sammanlagt				
5 UNDERSKRIFT	Jag försäkrar att ovan angivna uppgifter är sanningsenliga och godkänner att de kontrolleras (ansökan behandlas konfidentiellt). Vårdnadshavaren är skyldig att anmäla förändringar i omständigheterna (t.ex. förändrad inkomst, förändringar i familjens storlek) till klientavgiftsenheten.			
	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande		Datum	
	.		.	
Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande		Datum		
.		.		