

ANSÖKAN

1(2)

Ansökan om nedsatt klientavgift/befrielse från klientavgift för eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning

Ansökan med bilagor kan skickas över nätet på sidan <https://www.hel.fi/eftisavgifter> eller per post till Helsingfors stad, Fostran och utbildning, Klientavgifter och fakturering, Eftermiddagsverksamhet för skolelever, PB 51301, 00099 Helsingfors stad. Alternativt kan ansökan med bilagor sättas i postlådan på Töysägatan 2 D, 00510 Helsingfors.

1 PERSONUPPGIFTER OM BARNET	Barnets efternamn och förnamn (alla)	Personbeteckning
	Hemadress	Postnummer och postanstalt
	Barnets skola	Årskurs
	Serviceproducent (staden eller serviceproducent)	Nuvarande klientavgift (€ /mån.)
	Verksamhetsställets adress	
2 ÖVRIGA SYSKON (namn och födelseår)		
3 UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVAREN	Vårdnadshavares 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 klientavgift/befrielse från klientavgift för eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning

Barnets efternamn och förnamn (alla)		Tiden, för vilken Ni anhåller om avgiftslättnad		
		-		
4 INKOMST- UTREDNING MED BILAGOR	Inkomsterna för makar/sambon som bor i samma hushåll som barnet			
	Inkomsternas art	Vårdnadshavares eller annans (make, maka / sambo) bruttoinkomster / mån.	Vårdnadshavares eller annans (make, maka / sambo) bruttoinkomster / mån.	Inkomster sammanlagt
	Löne- och biinkomster (Bilaga: Senaste lönespecifikation eller löneintyg av arbetsgivaren, av vilket lönen för flera månader framgår)			
	- naturaförmåner			
	- semesterpenning			
	Pensioner (inte FPA)			
	Arbetslöshetsförmåner (inte FPAs), integrationsstöd			
	Moderskapspenning, föräldrapenning, barnvårdsstöd eller flexibel vårdpenning			
	Underhållsbidrag, -stöd, pension för barnet i eftermiddagsverksamheten			
	Övriga inkomster (t.ex. stipendier, alterneringsersättning, sjukpenning, närstående-penning, startpenning)			
	Inkomster för företagverksamhet (delägare i Ab: bifoga lönespecifikation och utredning av naturaförmåner och dividender; 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: Studerande 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 samtycker till att de kontrolleras vid behov hos myndigheter, såsom i Skatteförvaltningens inkomstregister. I inkomstregistret kontrolleras löneinkomster, en del förmåner och pensioner. För andra inkomster (se ovan) ska uppgifter och verifikat inlämnas (alla uppgifter i ansökan behandlas konfidentiellt). Vårdnadshavaren är skyldig att anmäla förändringar i inkomster, utgifter och familjens storlek till klientavgiftsenheten.			
	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande	Datum		
	Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande	Datum		