

**NEDSÄTTNING AV ELLER BEFRIELSE
FRÅN AVGIFT, ANSÖKAN**

Barnets namn

Personbeteckning Vårdplats

Vårdnadshavare/sambor eller makar/makor boende i samma hushåll

Namn		Personbeteckning
E-postadress	Telefonnummer	
Namn		Personbeteckning
E-postadress	Telefonnummer	
Gatuadress	Postnummer och -ort	

Jag ansöker om nedsättning av eller befrielse från avgift för tiden:

Motiveringar

Verifikationer på inkomster och utgifter ska bifogas till ansökan. Ifall man ansöker om nedsättning retroaktivt ska verifikationer bifogas för den aktuella tidsperioden.

Bilagor _____ st.

Jag intygar att ovannämnda uppgifter är riktiga och ger mitt samtycke till att uppgifterna vid behov granskas hos olika myndigheter, såsom skatteförvaltningens inkomstregister (ansökningens uppgifter behandlas konfidentiellt). Vårdnadshavaren ska meddela eventuella ändringar i inkomster, utgifter och familjens storlek till enheten för klientavgifter och fakturering.

Ort och datum

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande

Ort och datum

Den andra vårdnadshavarens / sambons eller makens/makans underskrift och namnförtydligande

Du kan ansöka om nedsättning av avgift för småbarnspedagogiken samt om nedsättning av lekparkverksamhetens mellanmålsavgift.

Som inkomst beaktas familjens alla nettoinkomster. Som utgifter beaktas bl.a. hyra/vederlag, el- och vattenavgifter, räntor på studie- eller bostadslån samt utkomststödets grunddel. Som utgifter beaktas inte t.ex. avbetalningar på lån, försäkringspremier, telefonräkningar, kostnader för hobbyer eller utsokningsavgifter.

Ansökan jämte bilagor ska skickas till: Sektor för fostran och utbildning, klientavgifter och fakturering, PB 51301, 00099 Helsingfors stad. För mer information kontakta 09 310 8600 (växel) kl. 9–11.**Postadress**
PB 51300
00099 HELSINGFORS STAD
kasko@hel.fi**Besöksadress**
Töysäгатan 2 D
00510 Helsingfors
www.hel.fi/kasvatusjakoulutus**Telefon**
+358 9 310 8600