

ANSÖKAN OM FRIELEVSPLOTS

Återlämnas senast 2.9.2019 kl 16.00

Föräldrars/ Vårdnadshavares namn, adress och telefonnummer	Barnens namn och personbeteckning (alla barn under 18 år 1)

INKOMSTUTREDNING (Intyg som bilaga)

Familjens / i gemensamt hushåll boende personers skattepliktiga samt skattefria inkomster		Moderns 2) inkomster €/ månad	Faderns 2) inkomster €/ månad	Bilagor
	Lön och andra förvärvsinkomster			
Inkomster av företagsverksamhet och yrkesutövning				
Kapitalinkomster, t.ex. ränte-, hyres- och dividendink. Vilka?				
Sociala förmåner 3)				
Övriga inkomster. Vilka?				
INKOMSTER SAMMANLAGT				
Avdragbara belopp	Betalt underhållsstöd €/ månad			
Uppgiftsgivarens underskrift	Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och jag tillåter att uppgifterna granskas.			
	Ort och datum	Underskrift		
		

Ifyllningsdirektiv

1) Strecka under namnet på det barn för vilken ansökan om frielevplats gäller. Använd vid behov bilaga. Endast en frielevplats beviljas per familj.

2) Med mor och far avses här de föräldrar eller andra vårdnadshavare eller personer som lever i äktenskap eller äktenskapsliknande förhållande i gemensamt hushåll med barnet.

3) Till ansökan om frielevplats ska bifogas ett FPA:s beslut om sociala förmåner (t.ex. bostadsstöd, arbetslöshetsstöd eller grundläggande utkomststöd).

Försenade ansökningar beaktas inte.