



ANSÖKAN OM FRIELEVSPLOTS
Återlämnas senast 31.8.2023 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 förvärsinkomster | | | |
| | 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.