



ANSÖKAN OM FRIELEVSPLOTS

Återlämnas senast 1.9.2025 kl 16.00

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

INKOMSTUTREDNING (Intyg som bilaga)

Familiens / 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.