



ANSÖKAN OM FRIELEVSPLOTS
Återlämnas senast 31.8.2026 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 utdelningsinkomster. 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.