



Stange kommune

SØKNAD OM REDUSERT BETALING I BARNEHAGE.

BARN	
BARNETS NAVN	
FØDSELSNR. 11 SIFFER	
BARNEHAGE	TYPE Plass: antall dager/uke
BETALER - FORESATT 1	
NAVN	
FØDSELSNR. 11 SIFFER	
ADRESSE	
POSTNUMMER/STED	
FORESATT 2	
NAVN	
FØDSELSNR. 11 SIFFER	
ADRESSE	
POSTNUMMER/STED	
SIVILSTAND	GIFT <input type="checkbox"/> ENSLIG <input type="checkbox"/>
HUSHOLDNINGENS	FORSØRGER <input type="checkbox"/> SAMBOER <input type="checkbox"/> ENKE / <input type="checkbox"/>
INNTEKT	ENKEMANN <input type="checkbox"/>
FORESATT 1	Kr.
FORESATT 2	Kr.
TOTALT	Kr.

Husholdningens siste års selvangivelser skal ligge ved søknaden.

Dersom noe ikke er registrert på selvangivelsen av skattepliktig kapital- og personinntekter, er søker pliktig å opplyse om det ved søknad.

Dersom det ikke kan legges frem selvangivelse, skal søker legge frem annen dokumentasjon for inntekt.

Søknader som ikke har vedlagt godkjent dokumentasjon på husholdningens samlede inntekt vil ikke bli behandlet.

Jeg/vi bekrefter at opplysningene er korrekte og fullstendige. Jeg/vi er inneforstått med at feilaktige eller manglende opplysninger vil medføre krav om tilbakebetaling. Jeg/vi plikter å informere kommunen om endringer i bruttoinntekt eller sivilstatus. Jeg samtykker i at kommunen kan kontrollere oppgitte opplysninger om inntekts- og formuesforhold med NAV, skatte- og ligningsmyndighetene.

Sted/dato _____

Underskrift _____
Foresatt 1 Foresatt 2

Søknaden sendes: Stange kommune, Virksomhet for barnehager, Postboks 214, 2336 Stange