Søknad om redusert foreldrebetaling i barnehage 2019 -2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Foresatt 1 - søker:** | | |
| Navn: | | Fødselsnummer: |
| Adresse: | | |
| Postnummer: | Poststed: | |
| Mobiltelefon: | E-postadresse: | |
| **Foresatt 1 - inntekt som ikke er forhåndsutfylt i skattemelding 2018** | | |
|  | | |
|  | | |
| Har du ektefelle eller samboer? □ Ja □ Nei | | |
| Hvis samboer ikke er far eller mor til barnet, oppgi dato for når dere ble samboere: | | |
| Foresatt 2 – ektefelle eller samboer | | |
| Navn: | | Fødselsnummer: |
| Mobiltelefon: | E-postadresse: | |
| **Foresatt 2 - inntekt som ikke er forhåndsutfylt i skattemelding 2018** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Opplysninger om barn(a): (Dersom det gjelder barnehageplass i annen kommune, må dokumentasjon på plassen vedlegges).** | | |
| Navn: | Fødselsdato: | Navn på barnehage og plasstørrelse: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * Jeg/vi bekrefter at opplysningene er riktige. Hvis det skjer endringer som har betydning for søknaden vil vi gi beskjed til Søndre Land kommune. **Vedlagt ligger kopi av husholdningens skattemelding for 2018.** Jeg/vi forstår at opplysningene kan bli kontrollert hos offentlige myndigheter som Skatteetaten og Folkeregisteret.   Sted/dato: ……………………………………………………………. Underskrift: ………………………………………………………….  **Søknaden med dokumentasjon sendes Søndre Land kommune, Hovsbakken 1, 2860 Hov**  Frist: **15. i hver måned ,** med virkning påfølgende måned | | |

1