|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | **Målselv kommune** | |

**SØKNAD OM REDUKSJON I FORELDREBETALING**

**Frist for søknad for nytt barnehageår (gjeldende fra august) er 30. juni. Søknader fra august og senere behandles kontinuerlig og evt innvilgelse vil gjelde fra påfølgende måned.**

Det søkes for barnehageåret: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søknaden gjelder (sett kryss):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Redusert foreldrebetaling |
|  | 20 timer gratis kjernetid |

Barn det søkes moderasjon for:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn: | Personnummer: | Barnehage | Plasstørrelse: |
|  |  |  |  |

Har barnet søsken som går i barnehage:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn: | Personnummer: | Barnehage | Plasstørrelse: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Opplysninger om foresatt. Søker må ha samme folkeregistrerte adresse som barnet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn: | For- og mellomnavn: | Personnummer: |
|  |  |  |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
|  |  |  |
| Telefon: | E-post: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sivilstatus: | |
|  | Gift |
|  | Samboer/registrert partner |
|  | Enslig |

Opplysninger om ektefelle/samboer/registrert partner:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn: | For- og mellomnavn: | Personnummer: |
|  |  |  |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Søknaden baserer seg på siste godkjente selvangivelse |
|  | Søknaden baserer seg på dokumenterte inntekter per dags dato |

|  |  |
| --- | --- |
| Skattbar årsinntekt jfr selvangivelsen | Kr. |
| Skattbar inntekt jfr dokumentert inntekt per dags dato | Kr. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vedlegg nr: | Vedlagt dokumentasjon: | Antall: |
|  | Selvangivelse |  |
|  | Inntektsbekreftelse arbeidsgiver |  |
|  | Inntektsbekreftelse NAV |  |
|  | Lønnsinntekt |  |
|  | Skattepliktig ytelse fra folketrygden |  |
|  | Annet |  |

Jeg bekrefter at opplysningene er korrekte og fullstendige. Jeg er innforstått med at feilaktige eller manglende opplysninger vil medføre full pris og eventuelt krav om etterbetaling.

Jeg plikter å informere kommunen om endringer i bruttoinntekt eller sivilstatus. Jeg samtykker i at kommunen kan kontrollere oppgitte opplysninger om mine inntekts- og formueforhold hos Nav og skatte- og avgiftsmyndighetene.

Dato:…………………… Sted:……………………………………………

……………………………………………………………………………………

Underskrift søker

Søknad sendes:

Målselv kommune

Kommunehuset

9321 MOEN