

31.5.2023

Sekretessb. OffL 24 § 1 mom. 23 p.

## ANSÖKAN

1(2)

Ansökan om sänkt klientavgift/befrielse från klientavgift för eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning

Ansökan med bilagor kan skickas över nätet på sidan [hel.fi/eftisavgifter](http://hel.fi/eftisavgifter) eller per post till Helsingfors stad, Fostran och utbildning, Klientavgifter och fakturering, Eftermiddagsverksamhet för skolelever, PB 58301, 00099 Helsingfors stad. Alternativt kan ansökan med bilagor sättas i postlådan på Verkstadsgatan 8, 00580 Helsingfors.

1 PERSONUPP- GIFTER OM BARNET	Barnets efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
	Hemadress	Postnummer och postanstalt
	Barnets skola	Årskurs
	Serviceproducent (staden eller annan serviceproducent)	Nuvarande klientavgift (€ /mån.)
	Verksamhetsställets adress	
2 SYSKON (namn och födelseår)		
3 UPPGIFTER OM VÅRDNADS- HAVAREN	Vårdnadshavares efternamn och förnamn	Telefon
	E-postadress	
	Hemadress	Postnummer och postanstalt
	Make/maka eller sambo som bor i samma hushåll, efternamn och förnamn	Telefon
	E-postadress	

31.5.2023

Sekretessb.. OffL 24 § 1 mom. 23 p.

**ANSÖKAN** 2(2)  
Ansökan om sänkt klientavgift/befrielse från klientavgift för eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning

Barnets efternamn och alla förnamn		Tiden, för vilken Ni anhåller om avgiftslättnad		
		-		
4 INKOMST- UTREDNING MED BILAGOR	<b>Inkomsterna för vårdnadshavare, makar/sambo som bor i samma hushåll som barnet</b>			
	<b>Inkomsternas art</b>	Vårdnadshavares eller annans (make, maka / sambo) bruttoinkomster / mån.	Vårdnadshavares eller annans (make, maka / sambo) bruttoinkomster / mån.	<b>Inkomster sammanlagt</b>
	<b>Löne- och biinkomster</b> (Bilaga: Senaste lönespecifikation eller löneintyg av arbetsgivaren, av vilket lönen för flera månader framgår)			
	- naturaförmåner			
	- semesterpenning			
	Pensioner (inte FPA)			
	Arbetslöshetsförmåner (inte FPAs), integrationsstöd			
	Moderskapspenning, föräldrapenning, barnavårdsstöd eller flexibel vårdpenning			
	Underhållsbidrag, -stöd, pension för barnet i eftermiddagsverksamheten			
	Övriga inkomster (t.ex. stipendier, alterneringsersättning, sjukpenning, stöd för närståendevård, startpenning)			
	Inkomster för företagarkerksamhet (delägare i Ab: bifoga lönespecifikation och utredning av naturaförmåner och dividender; Firma: bifoga resultat- och balansräkning; Öb, Kb: bifoga resultat- och balansräkning samt utredning över lön och naturaförmåner)			
	Kapitalinkomster: bl.a. skogs-, ränte- och dividendinkomster, hyresinkomster (vederlaget avdraget)			
	Studier: Studerande lämnar in ett studieintyg från läroanstalten samt beslutet om studieförmån			
	Underhållsbidrag till annan familj avdras från inkomsterna (kopia av betalningsverifikatet)			
<b>Inkomsterna sammanlagt</b>				
5 UNDERSKRIFT	Jag försäkrar att ovan angivna uppgifter är sanningsenliga och samtycker till att de kontrolleras vid behov hos myndigheter, såsom i Skatteförvaltningens inkomstregister. I inkomstregistret kontrolleras löneinkomster, en del förmåner och pensioner. För andra inkomster (se ovan) ska uppgifter och verifikat lämnas in (alla uppgifter i ansökan behandlas konfidentiellt). Vårdnadshavaren är skyldig att anmäla förändringar i inkomster, utgifter och familjens storlek till klientavgiftsenheten.			
	Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande	Datum		
		. .		
Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande	Datum			
	. .			