**SFO – søknad om redusert foreldrebetaling**

**Informasjon**

Hvor mange barn søkes det for?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn og eventuelt fødselsnummer på barnet/Barna

|  |  |
| --- | --- |
| Navn | Fødselsnummer (11 siffer) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Forsørger/søker**

Mottaker av svar på søknad og faktura. Søker må ha samme folkeregistrerte adresse som barnet/Barna:

Fødselsnummer 11 sifre (hvis du har): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fornavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etternavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Epost:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Samboer/ektefelle:**

*En husholdning er ektefeller, registrerte partnere eller samboere. Samboere er to ugifte personer over 18 år som har felles barn, eller har bodd sammen i et ekteskapslignende forhold i minst 12 av de siste 18 månedene.*

Fødselsnummer 11 sifre (hvis du har): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fornavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etternavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Epost:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Samlet skattepliktig inntekt i husholdningen

Inntekt forsørger/søker: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inntekt samboer/ektefelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Samlet inntekt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jeg bekrefter at mine opplysninger er korrekte og fullstendige.

Jeg forstår at feilaktige eller manglende opplysninger vil medføre full pris og ev. 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 formuesforhold hos NAV og Skatteetaten.

* Ja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted, dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur søker

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur ektefelle/samboer

Legg ved:

* Siste års skattemelding (selvangivelsen) for både søker og eventuell samboer/ektefelle
* Skattepliktige kapital- eller personinntekter som ikke står i søknaden (bl. a. renteinntekter, aksjeutbytte og leieinntekter)

*Søknaden blir ikke behandlet før all dokumentasjon er sendt inn.*