# Søknad om redusert foreldrebetaling i skolefritidsordning (SFO)

# i Sørfold kommune

Familier der beregnet foreldrebetaling for et barn, utgjør mer enn 6 % av husholdningens samlede kapital og personinntekt, kan søke om redusert foreldrebetaling for opphold i SFO forr barn i 1. og 2. trinn.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Foresatt** |  | **Personnummer:** |
| **Adresse** |  | **Telefon:** |
| **Foresatt** (Ektefelle/samboer/ny ektefelle/ny samboer med samme adresse) | | **Personnummer:** |
| Hvis samboer ikke er far eller mot til barnet, oppgi dato for når dere ble samboere: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gift** |  |  | **Samboer** |  |  |  | **Enslig** |  |

Kryss av riktig sivilstatus:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barnets navn:** |  | **Personnr:** |  | **Skole:** |  |
| **Barnets navn:** |  | **Personnr:** |  | **Skole:** |  |
| **Barnets navn:** |  | **Personnr:** |  | **Skole:** |  |

**Arbeidsinntekt:**

Foreldrebetalingen skal beregnes ut fra husholdningens samlede skattepliktige kapital- og personinntekt. Selvangivelsen(e) skal legges ved søknaden som dokumentasjon. **Dersom noe ikke er registrert på selvangivelsen av skattepliktig person eller kapitalinntekt, er søker pliktig å opplyse om det ved søknad.**

Dersom selvangivelse mangler må følgende dokumentasjon sendes inn:

* Lønnsslipp fra arbeidsgiver(e) som viser brutto lønn de siste 3 måneder
* Skattepliktig ytelse fra NAV som viser brutto utbetaling de siste 3 måneder
* Utskrift fra forsikringsselskaper, bank og VPS som viser kapitalinntekter for siste år

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Husholdningens samlede skattepliktige kapital og personinntekter** | | **Brutto inntekt pr mnd:** | **Brutto inntekt pr år:** |
| Arbeidsinntekt | Foresatt 1 | | |
| Arbeidsgiver 1 | kr | kr |
| Arbeidsgiver 2\* | kr | kr |
| Foresatt 2  (Ektefelle/samboer/ny ektefelle/ny samboer med samme adresse) | | |
| Arbeidsgiver 1 | kr | kr |
| Arbeidsgiver 2\* | kr | kr |
| Trygdeytelser | Arbeidsledighetstrygd, attføring, overgangsstønad. Dokumenteres ved kopi av månedlig utbetaling eller bekreftelse fra NAV | kr | kr |
| Annen skattepliktig inntekt |  | kr | kr |
| Pr år | Samlet brutto inntekt pr år | **kr** | **kr** |

*\*Ved flere arbeidsgivere, legges det ved eget ark.*

* **All inntekt skal dokumenteres**. Ufullstendige søknader blir returnert uten behandling.
* Ved endring av inntekt i løpet av året, må ny søknad sendes dersom dette har betydning for betalingen.
* Feilaktige opplysninger vil medføre full pris og krav om etterbetaling av feilaktig reduksjon.
* Kommunen gis rett til å undersøke mine /våre inntektsforhold hos ligningskontor, NAV eller andre off.inst.
* Full pris må betales dersom det unnlates å søke om reduksjon etter gjeldene regler.

|  |
| --- |
| **Hvilken dokumentasjon er vedlagt søknaden:** |

Jeg bekrefter at opplysningene er riktige.

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_