

ANSÖKAN

- om avgiftsbefrielse för Melliz,
föräldradriven mellanstadieverksamhet i Björkhagens skola

Datum

Klass

Termin

A. Personuppgifter

Namn		Personnummer
Namn, Make/Maka/Sammanboende		Personnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)	Telefon mobil

B. Barn i familjen (Barn skrivna på samma adress)

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

C. Utgifter per månad

	Kronor/månad
Bostadskostnad	
A-kasseavgift	
Arbetsresor (SL-kort)	

D. Inkomst per månad efter skatt

	Sökande kronor/månad	Medsökande kronor/månad
Lön		
Utbildningsbidrag		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Pension/sjukbidrag		
Underhållsbidrag/underhållsstöd		
Arbetslöshetsersättning		
Bostadsbidrag		
Studiestöd/studielån		
Familjebidrag/livränta		
Barnbidrag/studiebidrag		
Vårdbidrag		
Övriga inkomster		

E. Övriga upplysningar

Jag/vi intygar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag/vi omedelbart meddelar förändringar i uppgifter som lämnats på denna blankett.

Jag godkänner att kontroll görs hos Försäkringskassan, Arbetslöshetskassan och kommuninvånarregistret.

Underskrift

Ort och datum	
Namn-teckning, sökande	Namnförtydligande

AVSÖKAN LÄMNAS TILL CICCÌ PÅ MELLIZ ELLER POSTAS TILL ADRESS:

**Melliz
Mellanstadieverksamheten i Björkhagens skola
Karlskronavägen 10
121 52 Johanneshov**



ANVISNINGAR FÖR ANSÖKAN
- om avgiftsbefrielse för Melliz,
föräldradriven mellanstadieverksamhet i Björkhagens skola

- A.** Här fyller du i räkningmottagarens namn och eventuell medsökandes personuppgifter. Med familj avses: gift/sammanboende och det/de barn som är folkbokförda på samma adress oavsett om barnen är gemensamma eller ej, ensamstående föräldrar och det/de barn som är folkbokförda på samma adress.
- B.** Här fyller du i alla barn under 18 år som är boende på samma adress som räkningmottagaren.
- C.** Hyresrätt: här anges grundhyran och hushållsel (garage, kabel-TV och liknande får inte medräknas)
Bostadsrätt: månadsavgift och räntekostnader får medräknas.
Eget hus: räntekostnader, driftskostnader och fastighetsskatt.
- D.** Ange lön per månad efter skatt. För egen företagare anges den beräknade inkomsten. Om den inkomsten inte kan beräknas på annat sätt ska den bestämmas med ledning av sjukpenning. Studiemedel anges med bidragsdelen. Beloppet delas med det antal månader som studietiden omfattar. Sjukpenning beräknas efter en sammanhängande sjukperiod på tre månader. **Bifoga en kopia från försäkringskassan.**
- E.** Under övriga upplysningar kan du lämna ytterligare information om du önskar.

Vill du ha hjälp med att fylla i blanketten kan Melliz verksamhetsledare hjälpa dig.