



Eide kommune

Støttefunksjoner

SØKNAD OM REDUSERT FORELDREBETALING I BARNEHAGE 2019/2020

Les mer på Eide kommune sine hjemmesider om [redusert foreldrebetaling og gratis kjernetid](#).

Søknaden gjelder (sett kryss)

Redusert foreldrebetaling

Gratis kjernetid for 2-, 3-, 4- og 5-åringer

Opplysninger om barnet

Barnets navn:	
Fødselsnummer (11 siffer):	
Barnehage:	
Oppstartdato i barnehage:	
Type plass (størrelse):	

Navn på søsken:	
Fødselsnummer (11 siffer):	
Barnehage:	
Oppstartdato i barnehage:	
Type opphold (størrelse):	

Opplysninger om husholdningen

Som husholdning regnes ektefelle, registrert partner eller samboer. Som samboere regnes to ugifte personer over 18 år som har bodd sammen i et ekteskapslignende forhold i minst 12 av de siste 18 månedene, eller har felles barn. Bor et barn fast hos begge foreldrene, skal foreldrebetalingen regnes ut fra inntekten til husholdningen der barnet er folkeregistrert.

Har barnet to foreldre/foresatte:	(Skriv ja eller nei):
Har begge foreldre/foresatte samme adresse?	(Skriv ja eller nei)
Navn foresatt 1:	
Adresse foresatt 1:	
Telefonnummer foresatt 1:	
Epost foresatt 1:	

Postadresse

6490, EIDE

E-post:

postmottak@Eide.kommune.no

Besøksadresse

Rådhuset

www.eide.kommune.no

Telefon

712 99 100

Telefaks

712 99 101

Bank

3932.05.01257

Org.nr

945685263

Navn forelder/foresatt 2:
Adresse forelder/foresatt 2:
Telefon foresatt 2:
E-post foresatt 2:

Dokumentasjon av inntektsgrunnlaget

Selvangivelse skal legges ved søknaden som dokumentasjon. Dersom noe ikke er registrert på selvangivelsen av skattepliktig person- og kapitalinntekt, er søker pliktig å opplyse om dette i søknaden. Dersom en ikke kan legge fram selvangivelse, må søker legge fram annen dokumentasjon for inntekt.

Søknaden vil ikke bli ferdigbehandlet før tilstrekkelig dokumentasjon er levert.

Foresatt 1:	Skattepliktig person- og kapitalinntekt kr.:	
Foresatt 2:	Skattepliktig person- og kapitalinntekt kr.:	
Husholdningen totalt:	Skattepliktig person- og kapitalinntekt kr.:	

Dersom du mottar skattepliktige ytelser fra NAV, ber jeg om at du undertegner og sender med FULLMAKT TIL INNHEMING AV OPPLYSNINGER FRA NAV (se vedlegg).

Underskrift

Sted, dato

Navn

Det bekreftes at opplysningene er korrekte. Søker plikter å gi informasjon om **vesentlig endring i inntekt** som har betydning for foreldrebetalinga, selv om det skjer midt i barnehageåret.

Søknad sendes til:

Eide kommune
Barnehageansvarlig
Rådhusvegen 7
6490 Eide

Eller kan leveres til servicekontoret på Eide rådhus.

Postadresse 6490, EIDE	Besøksadresse Rådhuset	Telefon 712 99 100	Bank 3932.05.01257
E-post: postmottak@Eide.kommune.no	www.eide.kommune.no	Telefaks 712 99 101	Org.nr 945685263

FULLMAKT OM INNHENTING AV OPPLYSNINGER

Jeg mottar følgende ytelser fra NAV (kryss av):

Sykepenger

Dagpenger

AAP

Tiltakspenger

Uføretrygd

Introduksjonsstønning
for flyktninger

Jeg gir herved fullmakt til Eide kommune v/Fagsjef oppvekst å innhente opplysninger om skattepliktige ytelser som jeg mottar fra NAV, og som har betydning for beregning av redusert foreldrebetaling.

Dato _____

Underskrift (foresatt 1)

Postadresse
6490, EIDE
E-post:
postmottak@Eide.kommune.no

Besøksadresse
Rådhuset

www.eide.kommune.no

Telefon
712 99 100
Telefaks
712 99 101

Bank
3932.05.01257
Org.nr
945685263

FULLMAKT OM INNHEMING AV OPPLYSNINGER

Jeg mottar følgende ytelser fra NAV (kryss av):

Sykepenger

Dagpenger

AAP

Tiltakspenger

Uføretrygd

Introduksjonsstønning
for flyktninger

Jeg gir herved fullmakt til Eide kommune v/Fagsjef oppvekst å innhente opplysninger om skattepliktige ytelser som jeg mottar fra NAV, og som har betydning for beregning av redusert foreldrebetaling.

Dato _____

Underskrift (foresatt 2)

Postadresse
6490, EIDE
E-post:
postmottak@Eide.kommune.no

Besøksadresse
Rådhuset

www.eide.kommune.no

Telefon
712 99 100
Telefaks
712 99 101

Bank
3932.05.01257
Org.nr
945685263