



ANDEBU KOMMUNE
Virksomhet – barnehager
Sentrum 1
3158 Andebu
Telefon: 33 43 81 00 fax: 33 43 81 96
E-post: amj.oppvekst@andebu.kommune.no

Søknadsskjema for redusert betaling til barnehager

For familier med bruttoinntekt under kr. 250 000

Barnehage	Oppholdstid	Poststed
Søkers navn:		Fødselsnr.
Barnets/barnas navn:		Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Tlf. privat
Sivilstand gift <input type="checkbox"/> skilt <input type="checkbox"/> samboende <input type="checkbox"/> enslig <input type="checkbox"/>		Tlf. arbeid

Familiens samlede inntekt: (mor/far/samboer)	Pr. måned	Pr. år	Vedlegg (dokumentasjon av ny dato)
Familiens lønn, pensjon, eventuelt andre inntekter:			Vedlegg nr.
Arbeidsledighetstrygd:			Vedlegg nr.
Attføring/rehabilitering:			Vedlegg nr.
Uføretrygd:			Vedlegg nr.
Overgangsstønad:			Vedlegg nr.
Sykepenger:			Vedlegg nr.
Barnetrygd:			Vedlegg nr.
Kontantstøtte:			Vedlegg nr.
Støtte til barnetilsyn:			Vedlegg nr.
Barnebidrag:			Vedlegg nr.
Utd.stipend/bostøtte:			Vedlegg nr.
Sum inntekt:			

Fristen for å søke om støtte til redusert betaling er 3 uker etter at tilbud om barnehageplass er mottatt.
Søknad sendes barnehagens eier.

Dersom det skjer endringer i familiens livssituasjon som medfører redusert inntekt, kan foresatte søke om redusert betaling. Dersom det skjer endringer som fører til at familien ikke lenger fyller kravene til redusert betaling, plikter den som har fått slik støtte å sende skriftlig melding om dette til kommunen.

Underskrift		
Sted	Dato	Underskrift