



1. UPPGIFTER OM BARN I EFTERMIDDAGSVERKSAMHETEN	Barnets efternamn		Personbeteckning		
	Barnets förnamn				
	Näradress		Postnummer och -anstalt		
	Skola		Årskurs		
	Eftermiddagsverksamhetens arrangör				
	Eftermiddagsverksamhetens verksamhetstid <input type="checkbox"/> deltid <input type="checkbox"/> heltid				
	Jag anhåller om halvering/befrielse för tidsperioden				
2 SYSKON (syskon som bor i samma hushåll men inte deltar i eftermiddagsverksamheten)	Namn och födelseår				
3 UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE OCH/ELLER ANNAN VUXEN SOM BOR I SAMMA HUSHÅLL	Vårdnadshavarens namn		Telefonnummer		
	Näradress		Postnummer och -anstalt		
	Arbets-/ studieplats				
	Vårdnadshavarens namn (eller annan vuxen i samma hushåll)		Telefonnummer		
	Näradress		Postnummer och -anstalt		
	Arbets-/ studieplats				
REDOVISNING ÖVER INKOMSTER	Typ av inkomst	Uppgifter om vårdnadshavarens bruttointkomster		Uppgifter om vårdnadshavarens bruttointkomster	
		Brutto	Tjänsteinnehavarens granskning	Brutto	Tjänsteinnehavarens granskning
	Månadslön/ annan förvärvsinkomst				

Ansökan fylls i och skickas in efter att barnet getts en plats i eftermiddagsverksamheten. Uppgifterna som angetts på blanketten sparas i Esbo stads elevförvaltningsprogram. Registerbeskrivningen finns på stadens webbplats.

Returadress: SVENSKA BILDNINGSTJÄNSTER•EFTERMIDDAGSVERKSAMHET• Pb 32• 02070 ESBO STAD

Tilläggsinformation: eftis@esbo.fi



	Kapitalinkomster: räntor, hyror, dividender				
	Pensioner				
	Arbetslöshetsersättning				
	Erhållna underhållsbidrag				
	Yrkesutövares inkomster eller inkomster från företagsverksamhet				
	Moderskaps- eller föräldrapenning				
	Andra fortlöpande inkomster				
	Avdrag för underhållsbidrag till annan familj (kopia av betalningskvitto)				
	Inkomster sammanlagt				
5 ÖVRIGA UPPGIFTER	Jag ansöker om betalningslättnad med följande motivering				
6 UNDERSKRIFTER	Jag Intyggar att uppgifterna jag gett är riktiga och samtycker till att uppgifterna jag gett kontrolleras vid behov. Vårnadshavaren är skyldigt att meddela om förändrade förhållanden, t.ex. förändring i inkomst.				
	Vårnadshavarens underskrift och namnförtydligande				Datum . .
	Vårnadshavarens/ annan vuxens underskrift och namnförtydligande				Datum . .
7 BILAGOR	<input type="checkbox"/> Löneintyg/ -beräkning, pension <input type="checkbox"/> Kapitalinkomster <input type="checkbox"/> För företagare den senaste resultatredovisningen/ balansräkningen/ bokförarens utredning av inkomsterna och blankett för inkomstutredning <input type="checkbox"/> Intyg över deltagande i studier, inkomstintyg <input type="checkbox"/> Utredning över andra regelbundna beskattningsbara inkomster <input type="checkbox"/> Arbetslöshetsförmåner, bidrag <input type="checkbox"/> Moderskapspenning, föräldrapenning, flexibel vårdpenning <input type="checkbox"/> Underhållsbidrag, stöd				

Ansökan fylls i och skickas in efter att barnet getts en plats i eftermiddagsverksamheten. Uppgifterna som angetts på blanketten sparas i Esbo stads elevförvaltningsprogram. Registerbeskrivningen finns på stadens webbplats.

Returadress: SVENSKA BILDNINGSTJÄNSTER•EFTERMIDDAGSVERKSAMHET• Pb 32• 02070 ESBO STAD

Tilläggsinformation: eftis@esbo.fi



ESBO STAD
Bildningssektorn

Ansökan

Halvering av eller befrielse från avgift för
eftermiddagsverksamheten

Sekretessbelagt
MyndOffL 24 § 1 mom 23- och 32 punkterna

Ansökan fylls i och skickas in efter att barnet getts en plats i eftermiddagsverksamheten. Uppgifterna som angetts på blanketten sparas i Esbo stads elevförvaltningsprogram. Registerbeskrivningen finns på stadens webbplats.

Returadress: SVENSKA BILDNINGSTJÄNSTER•EFTERMIDDAGSVERKSAMHET• Pb 32• 02070 ESBO STAD

Tilläggsinformation: eftis@esbo.fi