Snåsa Montessoriskole

Øverbygdvegen 858

7760 Snåsa

Søknad om redusert foreldrebetaling for SFO

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Opplysninger om søker – søker må ha samme folkeregistrert adresse som barnet/barna | |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  |
| Poststed: |  |
| E:post: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Har du ektefelle, registrert samboer eller samboer? (Svar: ektefelle, registrert samboer eller samboer) |  |
| Dersom du har samboer som ikke er far eller mor til barnet, oppgi dato for når dere ble samboere. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inntektsopplysninger om søker | Beløp |
| Skattepliktig person- og kapitalinntekt fra selvangivelsen |  |
| Eventuelt skattepliktige inntekter som ikke kommer fram på selvangivelsen |  |
| Sum skattepliktige person –og kapitalinntekter |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.Opplysninger om ektefelle, registrert partner eller samboer | |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  |
| Poststed: |  |
| E:post: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inntektsopplysninger om ektefelle, registrert partner eller samboer | Beløp |
| Skattepliktig person- og kapitalinntekt fra selvangivelsen |  |
| Eventuelt skattepliktige inntekter som ikke kommer fram på selvangivelsen |  |
| Sum skattepliktige person –og kapitalinntekter |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Opplysninger om barnet / barna | | |
| Navn | Trinn | % plass |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Søknaden gjelder skoleåret\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Følgende dokumentasjon må legges ved søknaden:

* Siste års selvangivelse (dersom søker ikke kan legge frem selvangivelse eller at det er varig endring i husholdningens inntekt i forhold til siste års selvangivelse, kan søker legge fram annen dokumentasjon)
* Skattepliktig kapital eller personinntekt som ikke er utfylt i selvangivelsen.

Jeg bekrefter herved at opplysningene som er gitt ovenfor er riktige. Hvis det skjer endringer som har innvirkning på søknaden, skal Snåsa Montessoriskole ha melding om dette.

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

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

Søknaden sendes til:   
Snåsa Montessoriskole, Øverbygdvegen 858, 7760 Snåsa

Søknadsfrist: 25.08.2025.