

SØKNAD OM REDUSERT BETALING SKOLEFRITIDSORDNING

KONFIDENSIELT

Søknadsfrist 15. juni

Ved oppstart i løpet av skoleåret er fristen 2 uker etter oppstart.

SKOLE: _____

HEL PLASS

HALV PLASS

EVT. ANNEN PLASSTR:

BARNETS NAVN: _____ FØDT: _____

OPPLYSNINGER OM FORELDRE/FORESATTE

NAVN : _____ FØDT(11 SIFFER): _____
ADRESSE : _____ TLF.PRIVAT : _____
POSTNR. : _____ STED: _____ TLF.ARBEID : _____

NAVN : _____ FØDT(11 SIFFER): _____
ADRESSE : _____ TLF.PRIVAT : _____
POSTNR. : _____ STED: _____ TLF.ARBEID : _____

DET KREVES DOKUMENTASJON AV ARBEIDSINNTJEKT

I TILLEGG KREVES DOKUMENTASJON AV FØLGENDE:
(Kryss av og legg ved dokumentasjon på brutto stønad.)

UFØREPENSJON	<input type="checkbox"/>	OVERGANGSSTØNAD	<input type="checkbox"/>
BARNEBIDRAG	<input type="checkbox"/>	BOSTØTTE	<input type="checkbox"/>
ETTERLATTEPENSJON	<input type="checkbox"/>	EGEN BARNEPENSJON	<input type="checkbox"/>
STUDIELÅN	<input type="checkbox"/>	ARBEIDSAVKLARINGSPENGER	<input type="checkbox"/>
BARNETILSYN	<input type="checkbox"/>	EVT. ANNET	<input type="checkbox"/>

FAMILIEFORHOLD (kryss av)

GIFT SAMBOER UGIFT/ENSLIG FORSØRGER
SEPARERT SKILT ENKE/ENKEMANN

**Søknader som ikke er vedlagt godkjent dokumentasjon på familiens samlede personinntekt kan ikke regne med å få sin søknad behandlet.
Søknaden blir behandlet av NAV - Hamar**

Sted/dato: _____ Underskrift: _____

Søknaden sendes innen ovennevnte søknadsfrist til:
Hamar kommune, Postboks 4063, 2306 Hamar

HAMAR KOMMUNES VEDTEKTER

§8 FORELDREBETALING

Foreldrebetaling for plasser i skolefritidsordningen fastsettes av kommunestyret. Det betales for 11 terminer pr. skoleår. Juli er betalingsfri.

Det er anledning til å søke om redusert betaling. Dette kan innvilges etter en vurdering av familiens økonomiske situasjon. Redusert betaling kan innvilges etter søknad innenfor rammen av budsjettet. Redusert betaling skal baseres på familiens* samlede dokumenterte personinntekt med tillegg av eventuell uførepensjon, attføringspenger, arbeidsledighetstrygd, etterlattepensjon, overgangsstønad, egen barnepensjon og barnebidrag etter følgende satser:

Inntil 3,0 G: Inntil hel friplass
3,0 - 3,5 G : Inntil 50% reduksjon
3,5 – 4,0 G : Inntil 25% reduksjon

G= folketrygdens grunnbeløp pr. 1.mai gjeldene år.

* = for samboere skal den samlede inntekt legges til grunn.

Ved sykdom hos barnet gir fravær under 1 måned ikke rett til redusert betaling. Det kan innvilges redusert betaling etter søknad for fravær utover 1 måned. Dokumentasjon fra lege må følge søknaden.

Blir avgiften ikke betalt på foreskrevet måte, foretar kommunekassa innfordring som vanlig for forfalte kommunale avgifter. Ved ikke innfridd betaling for opphold inntil 2 måneder, vurderes barnet tatt ut av skolefritidsordningen.