

**SØKNAD OM REDUKSJON I FORELDREBETALING I BARNEHAGE OG / ELLER  
SØKNAD OM GRATIS KJERNETID FOR 2-, 3-, 4- OG 5- ÅRINGER.**

**Gjelder fra 01.08.2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Betalers navn: | | | Fødselsnummer – 11 siffer: | | |
| Sivilstatus  (sett kryss): | | Gift | Samboer | Eneforsørger | |
| Ektefelle / samboer: | Navn: | | Fødselsnr.: | | **Husstandens samlede inntekt:** |
| Adresse |  | | | |  |

**Søknaden gjelder for:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn: |  | Fødselsdato: | Barnehage: | Ant dager/uke |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Søknaden:**

Redusert foreldrebetaling

Gratis kjernetid – gjelder 2., 3-, 4- og 5.åringer

|  |
| --- |
| **Følgende dokumentasjon MÅ legges ved søknaden**:   * Siste års selvangivelse – eller * Annen dokumentasjon på inntekt   Jeg gir herved samtykke til at Tynset kommune kan kontrollere oppgitte opplysninger om mine inntekts- og formuesforhold hos skatte-, avgifts-, trygde- og sosialmyndighetene.  Opplysningene skal kun nyttes til å vurdere søknad om redusert betaling.  Sted/dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Skjema sendes: Tynset kommune, Postmottak

Rådhuset

2500 TYNSET

***«****Vedtak om reduksjon i foreldrebetaling i barnehage og / eller søknad om gratis kjernetid for 2-, 3-, 4- og 5-åringer* ***gjelder for ett år om gangen. Det kan søkes i løpet av hele barnehageåret. Søknadsfrist er 15. i måneden****. Reduksjon gis fra og med første måned etter at vedtaket er fattet.* ***Søknad kan ikke behandles uten at dokumentasjon på husstandens inntekt foreligger.*** *Ved vesentlig endring av inntekt i løpet av perioden vedtaket gjelder, skal det opplyses om det»*