Øverst på formularen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Fuglafjarðar kommuna** |  | **Ennivegur, 38 Tlf. 66 80 00**  **Fax 44 46 57** | |
| **Áheitan um frípláss** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navnið á dagstovninum**: | | |
| **Frítíðarskúlin** | | |
| **Barnið/børn** | | |
| Navn: | | Føðingardagur |
|  | |  |
|  | |  |
| **Foreldur/sambúgvi** | | |
| Navn: | Føðingardagur | Tlf. |
| Navn: | Føðingardagur | Tlf. |
| Bústaður | | |
| **Skattskyldug inntøka seinasta ár hjá:** | | |
| Navn: | | Kr. |
| Navn: | | Kr. |
| Eru inntøkuviðurskiftini í ár broytt í mun til seinasta ár? | | |
| Er umsøkjarin einsamallur við barninum/børnunum? | | |
| Er frípláss áður játtað barninum/børnunum? | | Nær? |
| Heimaverandi børn undir 18 ár tann 1. januar 2018 | | |
| Onnur viðurskifti, ið kunnu hava týdning fyri avgerð hjá sosialu deildini. | | |

Nederst på formularen

Øverst på formularen

|  |  |
| --- | --- |
| Undirritaða/ váttar við hesum, at upplýsingarnir eru sannir. Eg loyvi sosialu deild at útvega allar neyðugar upplýsingar um míni viðurskifti, herundir frá skattavaldinum.  Dagfest:   Undirskrift: | |
| **Áskrift frá stovninum** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnið/børn er/u byrjað á stovninum tann: | |
|  | |
|  | |
| Aðrir upplýsingar sum kunnu hava týdning fyri avgerð hjá Sosialu deild: | |
| Avgerð samb. Sosialu deild: |
| Dagfest:   Undirskrift: |

Nederst på formularen