Øverst på formularen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fuglafjarðarkommuna**  | Fuglakomm | **Ennivegur, 38Tlf. 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 2020 |
| 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:  |
|  |

Nederst på formularen