

SØKNAD OM LOKAL KONTANTSTØTTE I SPYDEBERG KOMMUNE MED SØKNADSRIST 1. MARS 2018

Opplysninger om barnet

Barnets navn:..... fødselsdato:.....

Barnets adresse:.....

Postnummer:..... Poststed:.....

Barnet har ikke barnehageplass: Om barnet har barnehageplass, angi

navn på barnehage:..... i kommune

Antall dager pr uke barnet har barnehageplass:..... dager.

(Barn som er 3 år og eldre, må ha 3 eller 4 dager pr uke i barnehage for å kunne motta
kontantstøtte.)

Opplysninger om den barnet bor hos jfr vedtektenes punkt 3

Mottakers navn:.....

Adresse:.....

Postnummer:..... Poststed:.....

Epostadresse:.....

Telefonnummer:.....

Kontonummer:..... i bank:.....

Signatur:..... Dato:.....

*Jeg bekrefter ved min signatur at opplysninger gitt ovenfor er korrekte og at kontantstøtte
ønskes mottatt i følge kriteriene for tildeling.*

Ferdig utfylt skjema bes sendt/levert til:

Spydeberg kommune v/Serviceorget

Stasjonsgata 35

1820 Spydeberg