Søknad om redusert kontingent i kulturskolen

Foresatt som søker		
Navn:		Fødselsnummer:
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	
Mobiltelefon:	E-postadresse:	
Har du ektefelle eller samboer: ☐ Ja ☐ Nei		
Ektefelle eller samboer:		
Navn:		Fødselsnummer:
Mobiltelefon:	E-postadresse:	
Hvis samboer ikke er far eller mor til barnet, oppgi dato for når dere ble samboere:		
Opplysninger om barn(a):		
Navn:	Fødselsdato:	Tilbud i kulturskolen

☐ jeg/vi bekrefter at opplysningene er riktige. Hvis det skjer endringer som har betydning for søknaden vil vi gi beskjed til Eigersund kommune**. Vedlagt ligger kopi av husholdningens selvangivelse.** Jeg/vi forstår at opplysningene kan bli kontrollert hos offentlige myndigheter som Skatteetaten og Folkeregisteret.

Sted/dato: ……Underskrift: …….

Søknaden sendes: Eigersund kommune, postboks 70, 4379 Egersund

Søknadsfrist høsten 2015: 31.10.2015