

Ansøgning om individuel støtte



Elevens fulde navn: _____

CPR-nr.: _____ Adresse: _____

Post nr.: _____ By: _____

Moderens / værges navn:

_____ CPR-nr.: _____

Faderens / værges navn:

_____ CPR-nr.: _____

Begrundelse for ansøgning:

Ansøgers forslag til maksimum egen betaling pr rate: kr _____

Dokumentation vedlægges for voksne som bor på samme adresse som eleven:

1. Årsopgørelse for finansåret som ligger 1 år forud for skoleåret
2. Forskudsopgørelse for dette finansår.

Støtten bevilges efter skøn og uddeles som et ugebeløb.

Der erklæres hermed at hjemkommune ikke yder ekstraordinær tilskud til egenbetalingen.

Dato: _____ Underskrift væрге: _____

Dato: _____ Underskrift væрге: _____

Blanketten og dokumentation sendes til: bogholder@vejlefjordskolen.dk

Udfyldes af skolen:

Der er bevilget kr _____

Ansøgningen er ikke imødekommet

Bemærkninger: