



ANSÖKAN OM BEFRIELSE FRÅN SKRIFTSKOLANS AVGIFT

Godkännande av ansökan förutsätter följande:

- * Sökande bör vara medlem av Borgå svenska domkyrkoförsamling och vårdnadshavare för den för vilken ansökan gäller.
- * Bidraget utbetalas på sociala grunder vilket förutsätter att alla frågor bör besvaras
- * Ansökan bör ske med denna för ändamålet avsedda blankett
- * Bilagor som bestyrker inkomster eller arbetslöshet
- * Ansökan skickas till Borgå svenska domkyrkoförsamling / kyrkoherden
Pb 140 06101 Borgå. Ansökan behandlas konfidentiellt.

Ansökan bör inlämnas senast 31.5
Senare inlämnade ansökningar behandlas endast i undantagsfall.

Den sökandes namn: _____

Konfirmandens namn: _____

För vilket läger gäller ansökan: _____

Uppgifter på de vuxna som bor i familjen:

Namn _____ Yrke: _____

Namn: _____ Yrke: _____

Antal barn i familjen: _____ Antal barn i familjen under 18 år: _____

Familjens totala nettoinkomster / månad: _____

Familjens ränte- och amorteringskostnader / månad: _____

Övriga motiveringar för ansökan: _____

Borgå den _____ / _____ 20__

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande