

UMSÓKN UM NIÐURGREIÐSLU VEGNA DVALAR BARNIS HJÁ DAGFORELDRI.

Fjölskylda

| | |
|-------------|------------|
| Nafn barns: | Kennitala: |
| Lögheimili: | Póstnúmer: |
| Nafn móður: | Kennitala: |
| Nafn föður: | Kennitala: |
| Símar: | Netföng: |

Skilyrði fyrir greiðslu

Foreldrar með lögheimili og fasta búsetu í Hvalfjarðarsveit eiga rétt á niðurgreiðslum samkvæmt reglum um niðurgreiðslu vegna dvalar barns hjá dagforeldri, ef þeir eru með gildan dvalarsamning við dagforeldri. Rétt til greiðslna eiga foreldrar í sambúð frá níu mánaða aldri barns, en einstæðir foreldrar frá sex mánaða aldri barns og þar til leikskólapláss býðst. Hvorugt foreldranna skal vera í fæðingarorlofi.

Hámark greiðslna er 70.000 kr. á mánuði hjá hjónum en 80.000 kr. hjá einstæðum foreldrum.

Greiðslufyrirkomulag

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Móttakandi greiðslu/reikningseigandi: | Kennitala: |
| Banki: Höfuðbók: Reikningsnúmer: | |

Yfirlýsing og undirskrift

Undirrituð/aður lýsir því hér með yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar. Jafnframt skuldbindur hún/hann sig til að tilkynna Hvalfjarðarsveit þegar í stað um sérhverjar þær breytingar sem áhrif kunna að hafa á rétt til greiðslu vegna dvalar barns hjá dagforeldri. Ofgreiðsla er endurkræf með dráttarvöxtum.

| | |
|-------------------------|-------------|
| Undirskrift umsækjanda: | Dagsetning: |
|-------------------------|-------------|

Umsókn skal skila til skrifstofu Hvalfjarðarsveitar, Innrimel 3.