KOLDINGEGNENS IDRÆTS EFTERSKOLE

Ansøgning om individuel supplerende elevstøtte

Elevnavn: _____ CPR: _____

Udfyldes af den/de biologiske forældre/samlevere med samme adresse som eleven ved efterskoleårets start:

Mor/Samlever: _____ CPR: _____

Far/Samlever: _____ CPR: _____

Husstandens indkomst i kalenderåret to år før skolestart:
(Vedlæg årsopgørelse fra SKAT som dokumentation) Kr. _____

Husstandens forventede indkomst i det kalenderår, hvor efterskoleopholdet starter:
(Vedlæg selvangivelse, lønseddel eller lignende) Kr. _____

Begrundelse for ansøgningen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Jeg/vi erklærer samtidig, at hjemkommunen ikke yder tilskud til egenbetalingen af efterskoleopholdet.

Dato: _____

_____ _____

Underskrift mor/samlever Underskrift far/samlever

Til skolens brug:

Bevilliget beløb: _____ kr. pr. uge

Begrundelse for bevillingen:

_____

_____

Dato: _____ _____

Underskrift forstander