



Grundläggande hst

Syskontillägg

Hst för syskon

Flerling stöd

Utökat hst

Tilläggsdel

Partiellt stöd

Flerlings stöd utökat

Sökande vårdnadshavare	Släktnamn och förnamn		Personbeteckning					
	Postadress		Telefonnummer					
	E-post		Bankkonto / IBAN					
	Make/maka/samboendes namn		Personbeteckning					
	Föräldraledighet (faderskapsledighet) Ja, när _____ Nej							
Tidpunkt	Datum fr.o.m. vilket ansöks om stöd		Datum t.o.m.					
Barn i familjen , vilka du kan få stöd för.	Barnets namn	Personbeteckning	Vård utanför hemmet Kommunen	Privat	Vård i hemmet			
Familjens inkomster Ifylls endast om man ansöker om tilläggsdel. Ej vid partiellt stöd.	Skattepliktiga inkomster uppges, euro/mån		Sökandes			Make/maka/samboendes		
	Lön och förvärvsinkomster		_____			_____		
	Pensioner		_____			_____		
	Ränte-, hyres- och andra kapitalinkomster		_____			_____		
	Inkomster av företagsverksamhet		_____			_____		
	Arbetslöshetspenning		_____			_____		
	Andra regelbundna inkomster		_____			_____		
	Inkomster sammanlagt		_____			_____		
Övrig information	Bor eller arbetar sambo/make/maka utomlands?		Nej	Ja, i följande land: _____				
	Finns det rätt till förmåner från annat land?		Nej	Ja				
Bilagor	Folkpensionsanstaltens beslut om föräldrapenning		Inkomstverifikat då tilläggsdel söks					
	Intyg arbetsgivare (partiellt stöd)		Skattekort för socialförmån					
	Intyg arbetsgivare (utökat stöd)							
Sökandes underskrift	Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga; ort, datum och underskrift							

INFORMATION

Ansökan skickas till	Mariehamns stad Bildningskansliet Pb 207 22101 Mariehamn	Besöksadress: Tekniska verken, Elverksgatan 1
De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Mariehamns stads administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i stadens datasystem. För frågor om eller ändring av personuppgifter i datasystemet, läs mer på www.mariehamn.ax/GDPR		