



Umsókn um afslátt á dagvistargjaldi leikskóla.

Ár	Númer umsóknar	Staðfesting móttöku umsóknar (dagstimpill)	
Nafn umsækjanda		kennitala	
Lögheimili	Póstnúmer	Póstfang	
Vinnustaður / Skóli	Heimasími	Farsími	Vinnusími
Nöfn barna umsækjanda, sem eru á leikskóla	Kennitala	Stundir á dag	Leikskóli

Einnig skal skrá börn sem eru hjá dagmóður og á Dægradvöl

Staður og dagsetning	Undirskrift umsækjanda
----------------------	------------------------

Gögn sem þurfa að fylgja umsókn: Merktu við þau gögn sem fylgja umsókn þinni.

Afrit af síðasta greiðsluseðli tryggingastofnunar, er sýni greitt meðlag
eða

Vottorð frá skóla, ef umsækjandi og maki eru í fullu námi.

Umsóknum skal skila á skrifstofu Ísafjarðarbæjar, 2. hæð í Stjórnssýsluhúsinu.

Með allar upplýsingar er farið sem trúnaðarmál.