

Efternamn		Alla förnamn		Personbeteckning	
Adress					
Postnummer		Postanstalt		Telefonnummer	E-postadress
Namn på make eller sambo				Personbeteckning	
Barn under 18 år					
Namn på beslut eller nummer på faktura, för vilken man ansöker om nedsättning					
Motiveringar till nedsättning eller efterskänkande av avgift					
Vi ber att ni fyller i blanketten så noggrant som möjligt. En bristfällig ansökan fördröjer behandlingen av ansökan och vid behov returneras blanketten.					
Med underteckningen bekräftar jag att de uppgifter som jag gett är riktiga och jag godkänner att de granskas. Vid behov har myndigheten rätt att utreda klientens inkomstuppgifter med hjälp av tekniska förbindelser. Lag om klientavgifter 14 a § (14.12.1998/976) myndigheternas rätt att få upplysningar					
Datum och ort			Underskrift och namnförtydligande		
Kopior som behövs som bilagor till ansökan: <input type="checkbox"/> Kontoutdrag ur alla konton för de senaste 3 månaderna <input type="checkbox"/> Den senaste fakturan på hemförsäkring <input type="checkbox"/> Betalningsbeslut/betalningsplan för utsökning eller skuldsanering <input type="checkbox"/> Recept på långvarig medicinering och inköpskvitto <input type="checkbox"/> Den senaste förhandsifyllda skattedeklarationen samt det senaste beskattningsbeslutet				Kontaktuppgifter till intressebevakare eller ombud	
Uppgifter om returnering Egentliga Finlands vålfärdsområde, registratur av blanketten: PB 52, 20521 Åbo					

Inkomst- och utgiftsutredning

Inkomstslag		Inkomster €/mån Verifikaten till bilaga	Klient Netto €/mån	Make Netto €/mån
Förvärsinkomst/löneinkomst				
Pensioner		Arbetspension		
		Folkpension		
		Garantipension		
		Familjepension		
		Förhöjningsdel		
		Annan pension		
Underhållsbidrag/underhållsstöd				
Makars inbördes underhållsbidrag				
Kapitalinkomster		Hyra		
		Ränta/annan		
Förmåner av FPA		Bostadsbidrag		
		Vårdbidrag		
		Barnbidrag		
		Grunddagpenning/ Arbetsmarknadsstöd		
		Andra		
Anhängiga förmåner		Vilken förmån? Varifrån har ni ansökt om förmåner? Anhängig från vilket datum?		
Stöd för närståendevård				
Utgifter som tas i beaktande i kalkylen		Utgift i euro Fakturorna/kvitton till bilaga		Utgift i euro
Boende	Hyra eller Vederlag		Underhållsbidrag	
	Ei		Avgifter för stödttjänster/dagverksamhet inom hemvård	
	Vatten		Långvariga läkemedelsutgifter (beaktas i det årliga avgiftstaket)	
Räntor studielån/bostadslån			Andra utgifter	
Utmätning/skuldsanering				
Hemförsäkring				
Annan obligatorisk Bostadsfastighetsförsäkring				