



Umsókn um niðurgreiðslu hjá dagforeldri vegna barna í Sveitarfélaginu Vogum

Nafn barns: _____ Kt. _____

Nafn forsjáraðila (1) _____ Kt. _____

Nafn forsjáraðila (2) _____ Kt. _____

Heimilisfang: _____ Sími: _____

Nafn dagforeldris: _____ Sími : _____

Heimilisfang: _____ Sveitarf: _____

Banki: _____ Reikningsnúmer: _____

Ég votta með undirskrift minni að ofanskráðar upplýsingar, sem og aðrar sem fylgja með umsókn minni séu réttar. Ég votta ennfreður með umsókn minni að hafa kynnt mér gildandi reglur Sveitarfélagsins Voga, um niðurgreiðslu vegna daggæslu barna í heimahúsum.

Staður og dagsetning

Undirskrift forsjáraðila

Útfyllt af félagsmálastjóra:

Samþykkt: _____

Dagsetning: _____