

ANSÖKAN OM BEFRIELSE FRÅN AVGIFT

(sänds till:)

Esbo svenska församling

Helena Aitti-Lindberg

PB 202, 02771 Esbo



**ESBO SVENSKA
FÖRSAMLING**

EV. LUTH. KYRKAN I FINLAND

- ☐ utfärd
☐ musiklek
☐ dagklubb
☐ läger

A. Uppgifter om deltagaren

Deltagarens församling	Personbeteckning	Telefon
Deltagarens efternamn	Alla förnamn	
Deltagarens adress och postnummer	E-post	
Aktivitetsens namn, plats och tidpunkt:		Ansökan om befrielse euro

B. Fylls i om deltagaren är minderårig

1. Vårdnadshavarens namn	Telefon
Adress (om annan än deltagarens)	E-post
2. Vårdnadshavarens namn	Telefon
Adress (om annan än deltagarens)	E-post

C. Ekonomisk ställning (kryssa för)

Deltagaren/den minderåriga deltagarens vårdnadshavare får utkomststöd* * En kopia av senaste understödsbeslut ska bifogas till ansökan. * Om du kryssar för i rutan kan du gå direkt till punkt D nedan.	☐
Deltagaren/den minderåriga deltagarens vårdnadshavare får annat stöd, t.ex. från av FPA * Hurudant stöd? _____ * En kopia av senaste understödsbeslut ska bifogas till ansökan. * Om du kryssar för i rutan och besvarar frågan kan du gå direkt till punkt D nedan.	☐
Den ekonomiska ställningen är svag men deltagaren eller den minderårigas vårdnadshavare erhåller inget understöd* * I detta fall ska en utredning över den ekonomiska ställningen (på papprets baksida eller separat bilaga) samt en kopia av det senaste lönebeskedet/arbetslöshetskassans beslut bifogas till ansökan	☐

D. Underskrift

Plats och tid	Underskrift (deltagaren eller den minderåriga deltagarens vårdnadshavare)
---------------	---

E. Behandling och beslut
(fylls i av församlingens
representant)

Behandling

____/____2026

Beslut (nr):

Beslutsfattarens underskrift:

Befrielse _____ euro

Kvarstår att betala _____ euro

Beslutet har delgivits ____/____ 2026

Anvisningar om rättelse har bifogats

☐