

UTREDNING ÖVER INKOMSTER

för ansökan om frielevsplats till Kuula-institutet

Utredningen skickas med bilagor till Kuula-institutet, Skeppsgatan 16 (Pb 3) 65101 Vasa

Anlänt	Mottagare
--------	-----------

De familjemedlemmar som studerar i Kuula-institutet

Familjens övriga medlemmar

Namn och födelsetid	Huvudämne	Lärare i huvudämnet	Namn och födelsetid

Vårdnadshavare eller make/maka/sambo i samma hushåll

1 Vårdnadshavarens namn		2 Vårdnadshavarens/make/makas/sambos namn	
Personbeteckning	Telefon dagtid	Personbeteckning	Telefon dagtid

UPPGIFTER OM INKOMSTER			Vårdnadshavare/make/maka/sambo i samma hushåll	
			Vårdnadshavare 1 Brutto €/mån	Vårdnadshavare 2 Brutto €/mån
Familjens inkomster	Arbetsförhållandets startdatum			
	Löneinkomster	Lön/förvärvsinkomster (semesterlön 5 % av bruttolönen/ månad) (bifoga senaste inkomstberäkning, varav framgår kumulativa, naturaförmåner)		
	Affärs- och yrkesmässiga inkomster samt inkomster från jordbruk	En tillförlitlig utredning över inkomsterna enligt bokföringen baserad på senaste fastställda, utredning över grunderna för förskottsinnehållningen samt senaste fastställda resultat- och balansräkning. Bilaga: företagarens inkomstutredning Kapitalinkomst		
	Kapitalinkomst	T.ex. hyresinkomster, dividender (kopia av inkomstverifikat)		
	Socialförmån	Bl.a. sjukdagpenning, arbetslöshets- eller moderskapspenning, rehabiliteringspenning, studiestöd mm. (bilagor över beslut och betalning)		
	Betalda underhållsbidrag/ sytning, avdrag	Underhållsbidrag €/mån., sytning €/mån. (kopia av betalningsverifikat)		
			Namn Brutto €/mån	Namn Brutto €/mån
			Namn Brutto €/mån	Namn Brutto €/mån
	Underhållsbidrag, underhållsstöd	Kopia av beslut över underhållsbidrag/underhållsstöd		
	Pensioner och livränta kapitalinkomst	Kopia av beslut		

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga.

Datum

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande