

Efternamn		Förnamn		Personbeteckning	
Adress					
Postnummer		Postanstalt		Telefonnummer	
				E-postadress	
Makens eller sambons namn				Personbeteckning	
Barn under 18 år					
Namnet på det beslut eller fakturanummer som nedsättning söks för					
Motivering till nedsättning eller efterskänkande av avgiften					
<p>Vi ber att ansökan fylls i så noggrant som möjligt. En bristfällig ansökan fördröjer hanteringen och returneras vid behov.</p> <p>Varha nedsätter inte hälso- och sjukvårdens jämnstora avgifter. Vi nedsätter endast de jämnstora avgifterna inom socialvården och de inkomstrelaterade avgifterna.</p> <p>Med underteckning intygar jag härmed att uppgifterna jag lämnar är riktiga och jag godkänner att de kontrolleras. Vid behov har myndigheten rätt att utreda kundens inkomstuppgifter med hjälp av tekniska anslutningar. Lagen om klientavgifter 14 a § (14.12.1998/976) myndighetens rätt att få upplysningar</p>					
Datum och plats			Underskrift och namnförtydligande		
Till ansökan skall bifogas kopior av: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kontoutdrag för alla konton för de senaste 3 månaderna <input type="checkbox"/> Senaste fakturan för hemförsäkringen <input type="checkbox"/> Betalningsbeslut/betalningsplan för utsökning eller skuldsanering <input type="checkbox"/> Recept och kvitto över långvarig medicinering <input type="checkbox"/> Den senaste förhandsifyllda skattedeklarationen och beskattningsbeslutet 				Intressebevakarens eller ombudets kontaktuppgifter	
Retneringsuppgifter: Egentliga Finlands vålfärdsområde, registratur PB 52, 20521 Åbo					

Utredning över inkomster och utgifter

Inkomstslag	Inkomster €/mån Verifikat bifogade	Kund Netto €/mån	Make Netto €/mån
Förvärvsinkomst/löneinkomst			
Pensioner	Arbetspension		
	Folkpension		
	Garantipension		
	Familjepension		
	Förhöjningsdel		
	Annan pension		
Underhållsbidrag/underhållsstöd			
Underhållsavtal mellan makar			
Kapitalinkomster	Hyra		
	Ränta/annat		
FPA:s stöd	Bostadsbidrag		
	Vårdbidrag		
	Barnbidrag		
	Grunddagpenning/ Arbetsmarknadsstöd		
	Övrigt		
Förmåner som har inletts	Vilken förmån? Ansökt var? Från vilken dag har det inletts?		
Stöd för närståendevård			
Utgifter som ska beaktas i kalkylen	Utgift euro Fakturor/kvitton bifogade		Utgift euro
Boende	Hyra eller vederlag	Underhållsbidrag	
	Elektricitet	Hemvård stødtjänstavgifter/dag- verksamhetsavgifter	
	Vatten	Långvariga läkemedelsutgifter (beaktas upp till det årliga läkemedelstaket)	
Räntor studielån/bostadslån		Övriga utgifter	
Utmätning/skuldsanering			
Hemförsäkring			
Annat obligatoriskt försäkring för bostadsfastighet			