

Ansökan om ekonomiskt stöd från Fresta församlings hjälpfond

Obs! Till ansökan bifogas följande:

Personbevis för familj (0771-546 546)

Kopia av samtliga inkomster före skatt (t.ex lön, pension, sjukersättning etc)

Kopia av hyresavi, barnomsorg, hemtjänst etc

Kopia på sid.3 i senaste deklARATIONEN "specifikation till inkomstdeklaration" alternativt slutskattsedeln

Sökande:

Namn	Personnummer (ååååmmdd-nnn)
Adress	Postnummer/ort
Telefonnummer	E-post

Medsökande:

Namn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Telefonnummer	E-post

Social situation

Namn, personnummer och ålder på hemmavaranda barn 0-20

Barn 1 Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Barn 2 Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Barn 3 Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Barn 4 Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Bostad

Hyresrätt	Bostadsrätt		
-----------	-------------	--	--

Ekonomi (Fylls i med hela kr)

Inkomster Sökande Medsökande Utgifter Sökande Medsökande

Lön (brutto)			Boende (hyra/avgift)		
Pension			El, bredband,mobil		
Sjukpenning Sjukersättning			Medicin/läkarvård		
Försörjningsstöd			Lån/krediter		
A-kassa			Skatt		
Bidrag (Samtliga)			Övrigt, vad?		
Övrigt, vad?					
Summa inkomster			Summa utgifter		

Ändamål för ansökan och aktuell situation (boende, arbete, sjukdom etc. Fritext)

Önskat belopp:

Signering (sökande)

Ort	Underskrift
Datum	Namnförtydligande

Jag intygar på heder och samvete att mina uppgifter är sanningsenliga. Jag tillåter även att Fresta församling lagrar och registrerar mina uppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) i högst 5 år.

Signering (attestansvarig)

Ort/datum	Attestansvarig	Beviljat belopp
-----------	----------------	-----------------