

# Ansökan om ekonomiskt bidrag

för dig som är folkbokförd i Engelbrekts församling.

**Svenska kyrkan**   
ENGELBREKTS FÖRSAMLING

Jag är medlem i Svenska kyrkan

**FÖLJANDE HANDLINGAR BIFOGAS: OBS! OBLIGATORISKA HANDLINGAR!**

- Familjebevis. Beställs från Skatteverket på [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se) eller tel 0771-567 567
- Kopia av samtliga inkomster (tex lön, pension, sjukersättning).
- Kopia av hyresavi eller bostadsrättsföreningsavgift.
- Kopia av deklaration/slutskattsedel för samtliga myndiga i hushållet.
- Kontoutdrag från samtliga bankkonton för de senaste 3 månaderna.

## SÖKANDE

## MEDSÖKANDE

Namn:		Namn:			
Personnummer (ååmmdd-xxxx):		Personnummer (ååmmdd-xxxx):			
Adress:		Adress:			
E-post:		E-post:			
Telefonnummer:		Telefonnummer:			
Söker belopp:		<input type="checkbox"/> Utbetalt på konto. <input type="checkbox"/> Faktura. <input type="checkbox"/> Annat:			
Banknamn, clearing- och kontonummer:					
Tidigare erhållna bidrag:	År belopp:	År belopp:	År belopp:	År belopp:	Summa:

**FORTSÄTT PÅ SIDAN 2 →**

<b>Församlingens anteckningar</b>	<input type="checkbox"/> ÄF. <input type="checkbox"/> YF. <input type="checkbox"/> EKA. <input type="checkbox"/> Annan:				
	Motivering:				
	Datum och underskrift av handläggare:		Beslutsfattare:		
	Förslag till belopp:	Beviljat belopp:	<input type="checkbox"/> Utbetalt på konto <input type="checkbox"/> Faktura bifogas <input type="checkbox"/> Avslag <input type="checkbox"/> Presentkort. Mottaget, datum och underskrift:		
	Utbetalt datum: (ekonomiavdelning)		Attest:		

**EKONOMI (FYLLS I MED HELA KR)**

Inkomster	Sökande	Medsökande	Utgifter	Sökande	Medsökande
Lön (brutto)			Boende (hyra/avgift)		
Pension			El, bredband, mobil		
Försörjningsstöd			Medicin/läkarvård		
Sjukpenning/sjukersättning			Lån/krediter per månad		
A-kassa			Barnomsorg		
Barnbidrag			Hemtjänst		
Underhållsbidrag			Övriga utgifter		
Bostadsbidrag					
Övriga bidrag					
Summa inkomster			Summa utgifter		

Tillgångar	<input type="checkbox"/> Fritidsboende	Summa tillgångar
Skulder		Summa skulder

**BOSTAD**

<input type="checkbox"/> Hyresrätt. <input type="checkbox"/> Bostadsrätt. <input type="checkbox"/> Hus/villa. <input type="checkbox"/> Annat:
---

**ÄNDAMÅL FÖR ANSÖKAN OCH AKTUELL SITUATION**

(Här kan du beskriva varför du söker ekonomiskt stöd, t ex utifrån boende, arbete, hälsotillstånd) Skriv tydligt.
---

**FAMILJESITUATION**

Namn, personnummer och ålder på hemmavarande barn (0–20 år)
---

**UNDERSKRIFT (SÖKANDE)**

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan (2 sidor) är sanningsenliga. Jag tillåter också Engelbrekts församling att lagra och registrera uppgifterna via dator, samt att alla uppgifter kontrollerats via myndigheter/organisationer. Jag samtycker till att mina uppgifter får lagras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) i högst 7 år.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------