



Ansökan om ekonomiskt bidrag från Sollentuna Hjälpförening

Bifoga som PDF

Skickas in med post

Ej aktuellt

Personbevis för familj (0771-567 567).

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

Kopia a hyresavi, barnomsorg, hemtjänst etc.

Kopia på sida 3 i deklARATIONEN, "specifikation till inkomstdeklaration".

Sökande

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

Medsökande

Namn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Telefonnummer	E-post

Söker belopp:

Jag önskar få eventuella medel insatta på konto:

Jag önskar få på utbetalningsavi:

Bank	Clearing- och kontonummer			
Tidigare erhållna belopp, ange år och belopp:	År och belopp	År och belopp	År och belopp	År och belopp

Social situation

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

Barn 1	Pers.nr (ååååmmdd-nnnn)	Ålder	Barn 2	Pers.nr (ååååmmdd-nnnn)	Ålder
Barn 3	Pers.nr (ååååmmdd-nnnn)	Ålder	Barn 4	Pers.nr (ååååmmdd-nnnn)	Ålder

Bostad

Hyresrätt

Bostadsrätt

Hus/villa

Annat (ange)

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

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		
A-kassa			Skatt		
Bidrag (sammantaget)			Övrigt, vad?		
Övrigt, vad?			Övrigt, vad?		
Övrigt, vad?					

Summa inkomster

Summa utgifter

Nettoinkomst

Summa försörjningsstöd

Tillgångar (fritext)	Summa tillgångar:
Skulder (fritext)	Summa skulder:

Signering (sökande)

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan (2 sidor är sanningsenliga. Jag tillåter också Sollentuna församling att lagra och registrera uppgifterna via dator, samt att alla uppgifter kontrollerats via myndigheter/organisationer. Jag medger att mina uppgifter får lagras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) i högst 5 år.

Ort	Underskrift
Datum	Namnförtydligande

Signering (handläggare)

Förslag till belopp: (handläggare anteckning)	Beviljat belopp: (handläggare anteckning)	
Ort/datum	Attest (av handläggare)	

Rekommendation av handläggare i ditt distrikt:

	Underskrift (av handläggare)
Datum	Namnförtydligande