



ANSÖKAN OM FONDMEDEL

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

<input type="checkbox"/> Socialfonden	<input type="checkbox"/> Sjukfonden	<input type="checkbox"/> Per Svenssons fond (Okome förs.)	<input type="checkbox"/> Syskonen Brolins fond
Annan fond, namn			
<input type="checkbox"/>			

Hushållets sammansättning

Namn		Personnummer
Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefax (även riktnummer)	
Telefon mobil	E-postadress	
Församling		
Hemmaparande barn 1, namn		Personnummer
Hemmaparande barn 2, namn		Personnummer
Hemmaparande barn 3, namn		Personnummer
Hemmaparande barn 4, namn		Personnummer
Hemmaparande barn 5, namn		Personnummer

Boendekostnad

<input type="checkbox"/> Bor i egen lägenhet	<input type="checkbox"/> Bor i egen bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Bor i villa med äganderätt	<input type="checkbox"/> Bor i villa med hyresrätt
<input type="checkbox"/> Boende i annan form			
Boendekostnad per månad (exklusive amortering på lån till fastighet/bostadsrätt)			

Sysselsättning

Sökande

Arbetsgivare, namn	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	Från och med datum
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	Från och med datum

Medsökande

Arbetsgivare, namn	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	Från och med datum
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Sjukskriven	Från och med datum

Postadress
Falkenbergs kommun
Socialförvaltning
311 80 Falkenberg
Falkenberg 1017 Utgåva 01 2004.03 www.formpipe.se

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon
0346-88 60 00 eller direktnummer

E-postadress
social@falkenberg.se
Internetadress
www.falkenberg.se

Hushållets inkomster (beloppet anges per månad efter skatt)

	Sökande	Medsökande
Lön		
A-kassa		
Vuxenstudiestöds/utbildningsbidrag		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Pension/Sjukbidrag		
Bidragsförskott/underhållsbidrag		
Bostadsbidrag		
Barnbidrag		
Övriga inkomster		
Statlig taxerad inkomst		

Förmögenhet/banktillgodohavanden

--

Skulder

--

Av vilken anledning söker du/ni fondmedel?

(beskriv kortfattat om du söker på grund av ekonomiska förhållanden)

--

På grund av sjukdom

--

Om ansökan avser speciellt ändamål, ange till vad och kostnaderna för detta

--

Har du/ni samtidigt sökt bidrag ur någon annan fond?

 Ja

 Nej

Om Ja, uppge vilken fond och vem som förvaltar fonden

--

Namnteckning

Ort och datum

--	--

Sökande, namnteckning

Namnförtydligande

--	--

Medsökande, namnteckning

Namnförtydligande

--	--

PostadressFalkenbergs kommun
Socialförvaltning
311 80 Falkenberg**Besöksadress**

Storgatan 27

Telefon

0346-88 60 00 eller direktnummer

E-postadress

social@falkenberg.se

Internetadress

www.falkenberg.se