

Ansökan om fondmedel

Ansökan om fondmedel ur Falköpings kommuns donationsfonder

Sökanden

Namn	Personnummer
------	--------------

Medsökanden

Namn	Personnummer
------	--------------

Avser barn

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Adress

--

Namnet på donationsfonden *(obligatoriskt att fylla i)*

--

Redogörelse för bidragets ändamål och beräknad kostnad för detta

--

Inkomster (uppge samtliga inkomster)

Bruttoinkomst/månad	Sökanden	Medsökanden
Lön		
Pension		
Studiebidrag		
Aktivitetsstöd		
A-kassa		
Barnbidrag		
Föräldrapenning		
Bostadstillägg/bidrag		
Underhållsstöd		
Försörjningsstöd		
Bankmedel		
Övriga inkomster		

Bostad

Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Antal rum _____ Bruttohyra/månad _____	Egen fastighet <input type="checkbox"/> Yta _____
---	--

Kontakt med socialsekreterare/ekonomihandläggare

Ja <input type="checkbox"/> Om ja, vem? _____
Nej <input type="checkbox"/>

Övrigt

--

Konto för utbetalning

Bankkonto <input type="checkbox"/> Personkonto <input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/>	Clearing nummer	Kontonummer
---	-----------------	-------------

Underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

För att ansökan skall kunna handläggas är det viktigt att alla fält är korrekt ifyllda

Blanketten skickas till:
Falköpings kommun
Stöd- och försörjningsenheten
Dotorpsgatan 15 D
521 81 Falköping