



ANSÖKNINGSBLANKETT

JULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGARMÉN

Blanketten lämnas/ skickas till följande adress:

Frälsningsarmén Skellefteå
Klostergatan 22
931 62 SKELLEFTEÅ

INFORMATION

Var snäll och texta tydligt när du fyller i blanketten!

Obs! För att vi ska kunna handlägga din ansökan måste du kunna visa:

- Specifikationer för hela hushållets inkomster den senaste månaden (t.ex. för lön, pension, försörjningsstöd och/eller olika bidrag)
- Handlingar som visar senaste månadens utgifter (hyresavi mm)

Senast den: _____

PERSONUPPGIFTER

Namn	Förnamn			
	Efternamn		c/o	
Adress	Gatuadress			
	Postnummer		Ort	

Har du fått ekonomisk hjälp från Frälsningsarmén tidigare?

Nej Ja

Personnummer		Telefon	
--------------	--	---------	--

Civilstånd	Ogift	Ensamboende	Ensamboende med barn	Frånskild	Änka/Änkling	Särbo	Gift	Sambo
	Namn på make/maka/sambo				Personnummer (år, månad, dag)			

BARN

Namn	Kryssa för det som gäller för er			Ålder	Vid växelvis boende eller umgänge, skriv namnet på den andra föräldern
	Stadigvarande	Växelvis boende	Umgänge		

DELAT BOENDE, OM DET INTE ÄR TILLSAMMANS MED BARN ELLER MAKA/MAKE/SAMBO.

Jag är inneboende

Jag har någon/några personer som bor hos mig

Namn på personen/personerna:

SYSSELSÄTTNING

Arbete	Arbetslös	Sjukskriven	Långtidssjukskriven	Ålderspensionär
Studerar	Praktiserar	Annan sysselsättning		

INKOMST – när skatten är betald.

Redovisning av hushållets inkomster.

(Förutom din egen inkomst redovisas inkomsten för: barn, make/maka/sambo eller andra som du delar hushåll med)

	Sökande	Andra personer i hushållet
Försörjningsstöd		
Lön		
Arbetslöshetsersättning		
Sjuk och aktivitetsersättning		
Sjukpenning		
Föräldrapenning		
Pension (yngre än 65 år)		
Ålderspension		
Underhållsstöd/bidrag		
Studiemedel för vuxna		
Barnbidrag/studiebidrag		
Barnpension		
Bostadsbidrag/ersättning		
Ersättning från Migrationsverket		
Övriga inkomster		
SUMMA INKOMSTER		

