

Personuppgifter

Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Medsökandes Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Bostadsadress Postnummer, Postadress	Telefon
Hemmavarande barn Namn, personnummer Umgängesbarn Namn, personnummer	

Bidrag Sökes med

Kr		Ändamål	
Bostadskostnad per månad			
Tillgångar	Värde kr	Skulder	Sökande
		Banklån	Medsökande
Pengar på banken		studielån	
Bil/båt/husvagn		kvarskatt	
Bostadsrätt/Hus		kontokort	
Aktier/Obligationer		mm	
Övrigt			

Inkomster per månad efter skatt	Sökande	Medsökande
Lön/aktivitetsstöd		
Försörjningsstöd		
A-kassa		
Föräldra-/sjukpenning		
Pension/Sjukbidrag		
Bidragsförskott		
Underhållsbidrag		
Barnbidrag/CSN		
Bostadsbidrag		
Övriga Inkomster		
Totala Inkomster		

Obs

För att kunna behandla din ansökan behöver vi fullständiga uppgifter som möjligt

Skriv gärna på ett annat papper om utrymmet inte räcker till

Övriga Uppgifter

Försäkran och Underskrift

Jag/vi intygar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga samt medger att . fondförvaltaren vid behov tillfrågar berörd myndighet Jag/vi medger också att mitt namn och min adress registreras av fondförvaltaren om jag/vi får bidrag		
Datum	Sökandes underskrift	Medsökandes underskrift

Ansökan skickas till Diakoniföreningen Ludvika församling Box 293, 771 26 Ludvika