



Ansökan om ekonomiskt stöd

Sid 1 av 3

Namn

Personnr

☐ Jag har skyddad identitet

Adress

Postnr

Postadress

Telefon

E-post

☐ Gift / sambo

☐ Ensamstående

☐ Hemmavarande barn

Make / Maka / Sambo

Namn

Personnr

Hemmavarande barn (inkl vuxna hemmavarande barn)

Namn

Personnr

Namn

Personnr

Namn

Personnr

Utbetalning

☐ Till konto

Bank

Clearingnummer

Kontonummer

☐ Betalning mot faktura (t ex optiker, tandvård)



Inkomster, tillgångar och löpande utgifter

Sid 2 av 3

Alla inkomster, tillgångar och utgifter ska styrkas med bifogad deklaration eller slutskattsedel, årsbesked från bank och intyg på övriga ekonomiska tillgångar.

Inkomster (månadsvis)

	Sökande	Make-a/sambo
Lön		
Försörjningsstöd		
Pension/ATP/Privat pension		
Sjukersättn/Aktivitetsersättn		
Sjukpenning		
A-kassa/Aktivitetsstöd		
CSN/Studiebidrag		
Bostadsbidrag/-tillägg		
Föräldrapenning		
Barnbidrag		
Underhållsstöd		
Övrigt		
Total summa inkomster:		

Utgifter (månadsvis)

	Sökande
Hyra	
Försäkringar	
El	
Telefon	
Internet	
TV	
Hemtjänst	
Barnomsorg	
Avbetalningar	
Övrig	
Summa utgifter:	

Fastställd förvärvsinkomst

(Står i slutskattebeskedet)

--	--

Bostadsförhållanden

☐ Hyresrätt	☐ Egen fastighet / Bostadsrätt
Antal boende i hushållet	Köpeskilling/marknadsvärde

Tillgångar

☐ Saknas	
Tillgångar såsom bankmedel / värdepapper / fastigheter etc	= Total summa tillgångar

Skulder/lån

☐ Saknas	☐ Finns
Summa skulder/lån	

Sjd 3 av 3

Beskriv din nuvarande situation och specificera ändamålet för din ansökan.

Bifoga följande dokument

- Familjebevis (beställs på Skatteverkets hemsida)
- Deklaration/ Slutskattebesked/ Utdrag ur beskattningsregistret
- Nuvarande inkomst (lön, försörjningsstöd, pension)
- Hyresavi

Personuppgifter

Jag ger mitt uttryckliga samtycke till att Katarina församling behandlar mina personuppgifter samt försäkrar att de uppgifter som jag lämnat i ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har tagit del av hur Katarina församling hanterar mina personuppgifter (se bilagan till ansökan: "Hantering av fonder/stiftelser som..."). Skulle mina angivna förhållanden i något avseende ändras, förbinder jag mig att utan dröjsmål underrätta Katarina församling.

Namnunderskrift

Skicka din ansökan till

Katarina församling att. Astrid Börje
Högbergsgatan 15A, 116 20 Stockholm