

STIFTELSEN HAMMARBY FÖRSAMLINGS HJÄLPFOND

•FAMILJ OCH BOSTAD•

Sökande	Personnummer
Medsökande	Personnummer
Barn	Personnummer
Bostadsadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	

•EKONOMISKA UPPGIFTER (NETTO)•

	Sökande	Med-sökande	Tillgångar	Värde
Lön			Bankmedel	
Utbildningsbidrag/ Aktivitetsstöd			Bil/Båt	
Sjuk/Föräldra penning			Bostadsrätt	
Pension/Sjukersättning			Fritidshus	
Arbetslöshetsförsäkring eller motsvarande			Utgifter per månad	
Barn/Studie bidrag				
Underhåll/ Bidragsförskott				
Bostadsbidrag/tillägg				
Försörjningsstöd				
Andra inkomster			Resor	

•SKULDER•

Ange vad de avser, hur mycket som återstår, samt hur stor amorteringen är per månad

Var god vänd



•ÖVRIGT•

Ansökan avser bidrag till:

Särskilda omständigheter som sökande vill åberopa:

•INSÄTTNINGSKONTO•

Konto där eventuellt bidrag kan sättas in
Bankens namn

Kontonummer (med ev.
clearingnummer)

--	--

•FULLMAKT OCH UNDERSKRIFT•

Jag / Vi försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och sanna.

Jag / Vi medger att en representant för stiftelsen *Hammarby Församlings Hjälpfond*, hos sociala myndigheter och försäkringskassan, kontrollerar de uppgifter som här lämnats.

JA ☐

NEJ ☐

Datum

Ort

Sökande

Medsökande