

Ansökan om matkasse

Personuppgifter

Namn vuxen 1: _____

Personnummer: _____

Namn vuxen 2: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Familj och hushåll

Antal personer i hushållet: _____

Barnens namn och födelseår:

1: _____

2: _____

3: _____

4: _____

5: _____

Ekonomisk situation – Inkomst

Jag/vi försörjer oss genom: _____

Tex. försörjningsstöd, lön, sjukpenning, ersättning från Migrationsverket mm

Summa per månad: _____ kr

Ta med dig:

☐ Ifylld blankett

☐ Dokument som visar din inkomst

☐ Har du personnummer? – Beställ familjebevis från Skatteverket, 1 bevis per vuxen.

☐ Har du samordningsnummer? – Begär registerutdrag från Skatteverket, 1 utdrag per person.

☐ Är du asylsökande? Kontakta Migrationsverket i Sundsvall, tel 010-485 69 39,
epost: sundsvall.mottagning@migrationsverket.se

Be att få en skrivelse där det framgår vilken adress du bor på samt med vilka.

☐ Gör en kopia av alla familjemedlemmars LMA/UT-kort.

Jag godkänner att uppgifterna sparas så länge min ansökan är aktuell. Om min familjesituation eller inkomst förändras så meddelar jag detta till Svenska kyrkan Härnösand.

Datum: _____