



ANSÖKNINGSBLANKETT

JULGÅVA FRÅN FRÄLSNINGARMÉN

Blanketten lämnas/ skickas till följande adress:

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 | | |

