



## ANSÖKAN OM EKONOMISKT STÖD

Genom att lämna in ansökan godkänner Du hantering av Dina uppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), och samkörning mot register hos andra bidragsgivare.

Förnamn och Efternamn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress, Postnr, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telnr och mobilnr \_\_\_\_\_

Mailadress \_\_\_\_\_

Ensamstående  Gift/sambo med (namn & personnr): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Antal hemmavarande barn \_\_\_\_\_ Barnens födelseår \_\_\_\_\_

Barn på heltid \_\_\_\_\_ på halvtid \_\_\_\_\_ på mindre än halvtid \_\_\_\_\_

**Hushållets tot. Årsinkomst**

\_\_\_\_\_  
(lön, a-kassa, sjukpenning, föräldrapenning, pension, sjukersättning, aktivitetsstöd etc)

Barnbidrag & vårdbidrag/mån \_\_\_\_\_

Underhållsstöd & -bidrag/mån \_\_\_\_\_

Bostadsbidrag/mån \_\_\_\_\_

Försörjningsstöd/mån \_\_\_\_\_

Övriga bidrag \_\_\_\_\_

Var god vänd ->

Orsak till ansökan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Har du tidigare fått ekonomiskt stöd från Frälsningsarmén? JA  NEJ

I så fall, när? \_\_\_\_\_

Har du sökt ekonomiskt stöd hos annan bidragsgivare senaste 6 mån? JA  NEJ

I så fall, vilken/vilka? \_\_\_\_\_

Ev. kontaktperson i församling, soc.förvaltn., el. annan offentlig instans:

\_\_\_\_\_  
(namn, tele):

**Härmed intygas att uppgifterna överensstämmer med sanningen:**

\_\_\_\_\_  
(Datum, underskrift)