

Ansökan om fondmedel i S:t Matteus församling

Namn sökande		Personnummer
Namn medsökande		Personnummer
Hemmavarande barn: tilltalsnamn, födelseår		Sammanboende/Gift Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
		Hyra per månad
Bostadsadress	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefon hem
Telefon mobil	Syssetsättning	

INKOMSTER per månad, efter skatt	Datum	Sökande	Medsökande
Lön			
Pension / sjuk- / aktivitetsersättning			
Sjukpenning / föräldrapenning			
Utbildningsbidrag (CSN)			
Arbetslöshetsersättning			
Barnbidrag / studiebidrag			
Underhållsstöd			
Bostadsbidrag			
Försörjningsstöd			
Övriga inkomster			
Övriga inkomster			
Summa			

TILLGÅNGAR Saknas

Bil / Båt
Bankmedel
Fritidshus
Bostadsrätt
Övrigt

**Bidrag från stiftelser, fonder mm
senaste 12-månadersperioden**

Bidragsgivare	Belopp

Utgifter denna månad	Kr
Summa	

Lån och skulder	Avbet. Per månad	Total skuld
Summa		

S:t Matteus församlings anteckningar				
datum	summa	fond/stiftelse	avslag	beslutsfattare

OBS!
Fyll även i
baksidan.
Var god vänd
→

Jag har varit i kontakt med: _____ i S:t Matteus församling

Aktuell situation: _____

Ansökan gäller: _____

Tillåtelse att kontakta min socialsekreterare: ja nej har ingen

som heter: _____ tel: _____

Bankuppgifter för eventuell utbetalning

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum / 20__

namnteckning

namnförtydligande

Ansökan skickas eller lämnas till:
Diakoniexpeditionen
S:t Matteus församling
Box 230 70
104 35 Stockholm

Besöksadress:
Västmannagatan 92, Stockholm