

Svenska kyrkan

MARIA MAGDALENA
FÖRSAMLING

Ansökan om fondmedel

Familj:

Namn: _____

Persnr: _____

Sammanboende: _____

Persnr: _____

Barn _____ Persnr _____

" " _____

" " _____

Bostadsadress: _____

Postadress: _____

Bostadens storlek: _____

Telefonnummer där jag kan nås: _____

Hälsotillstånd: _____

Ansökan gäller bidrag till: _____

Bankkonto inkl clearingnr:/ plusgiro: _____

Bankens namn: _____

Ekonomisk situation:

OBS! Inkomstuppgifter gäller hela hushållet (t ex sammanboende).

Tillgångar:(t ex bostadsrätt, sommarstuga, Aktier/bankmedel):

Taxerad inkomst:

Utgifter:

Hyra bostad:

Studiemedel:

Kronofogden:

Avbet.månad:

Annat:

Inkomster: (netto)

Lön:

Sjukers/aktivitetsers:

Pension/Sjukers. Inkl bost.tillägg:

Annan pension:

A-kassa:

Barnbidrag:

Underhållsstöd:

Barnpension:

Bostadsbidrag:

Handikappersättning:

Socialbidrag:

Studiemedel:

Erhållna fondmedel:

Jag intygar härmed att ovanstående uppgifter är sanna och riktiga och medger att de får kontrolleras hos vederbörande uppgiftslämnande instans.

Jag är medveten om att uppgifterna kan komma att lämnas ut till skatteverket* och att jag blir registrerad i ett internt dataregister.

Ort och datum:

* skatteverkets kontroll av fonder drabbar ej sökande

Namnsteckning:
