



Lekebergs kommun
Bangatan 7
716 81 FJUGESTA

Ansökan om bidrag ur stiftelse för behövande

*Obligatoriska fält

Personbevis

Personbevis för sökande krävs för att ansökan ska vara komplett

Bifogat personbevis *
<input type="checkbox"/> ja

Sökande

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Postort*
Telefonnummer*
E-postadress
Civilstatus*
<input type="checkbox"/> ensamstående
<input type="checkbox"/> sambo/gift

Medsökande

Personnummer
Medsökandes förnamn
Medsökandes efternamn



Lekebergs kommun
Bangatan 7
716 81 FJUGESTA

Hemmavarande barn

Ange antal barn som bor i hushållet i respektive åldersspann

Barn 0-6 år
Barn 7-10 år
Barn 11-14 år
Barn 15-18 år
Gymnasiestuderande 19-20 år

Stiftelsemedel

Beskriv kortfattat vad du tänkt använda stiftelsemedlen till*



Lekebergs kommun

Bangatan 7

716 81 FJUGESTA

Inkomster per månad, efter skatt

Om du är gift eller sammanboende är det er gemensamma ekonomi som ska anges i ansökan. Räkna ihop era gemensamma inkomster och ange dessa inkomster i ansökan. Om du inte har någon inkomst skriv 0 i rutan.

Lön/Studiemedel/Pension/Sjukersättning

Ange vilken ersättning och belopp*

A-kassa/Alfakassa

Ange belopp*

Föräldrapenning/Sjukpenning

Ange belopp*

Barnbidrag/Studiebidrag

Ange belopp*

Bostadsbidrag

Ange belopp*

Underhållsstöd

Ange belopp*

Övrigt

Ange vilken ersättning och belopp*

Har du försörjningsstöd varje månad?* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Ja
 Nej



Lekebergs kommun

Bangatan 7

716 81 FJUGESTA

Hushållets utgifter per månad

Bostads-/hyreskostnad per månad

Ange belopp*

Elkostnad per månad

Ange belopp*

Barnomsorgsavgift per månad

Ange belopp*

Övrigt

Ange typ av kostnad och belopp*

Andra tillgångar

Bankmedel*

Fastighet (Taxeringsvärde)

Övriga tillgångar (exempelvis bil eller båt)*

Sökandens underskrift

Ort och datum

Underskrift