

## Ansökan om bidrag

för behövande

Namn .....

Adress .....

Postnummer ..... Ort .....

Telefon ..... Personnummer .....

Civilstånd: Ogift - Gift - Sambo - Frånskild (Ringa in det som gäller)

Makes/sambos yrke och namn .....

Makes/sambos personnummer .....

Vid skilsmässa/separation ange tidigare makes/sambos namn .....

" " " " " " personnummer .....

Antal hemmavarande barns födelseår: .....

Personkonto nr ..... Postgirokonto nr .....

### INKOMSTER PER MÅNAD

### FÖRMÖGENHET

#### Egen inkomst

(lön, pension, A-kassa, sjukers.  
odyl) kr per månad .....

Förmögenhet egen .....

Avgår preliminär skatt .....

Förmögenhet makes/sambos .....

#### Makes/sambos inkomst

(lön, pension, A-kassa, sjukers.  
odyl) kr per månad .....

### UTGIFTER PER MÅNAD

Avgår preliminär skatt .....

Hyreskostnad .....

#### Tillkommer

Bostadsbidrag .....

Banomsorg .....

Barnbidrag .....

Fackavgift .....

Bidragsförskott .....

Läkarkostn. ....

Socialbidrag .....

Kostn. för medicin .....

Övrigt .....

Övrigt .....

