

JUDISKA KVINNOKLUBBEN I STOCKHOLM

Ansökan om socialt bidrag

Postadress: Judiska Kvinnoklubben, Sociala kommittén, Box 7427, 103 91 Stockholm

Bidraget avser kvinnor och/eller deras omyndiga barn.

Fyll i samtliga uppgifter. Ansökan behandlas konfidentiellt. Den sparas en kort tid av Judiska Kvinnoklubben innan den förstörs.

Efternamn Förnamn

Gata Postnr/ort

Telefon E-post

Personnummer på sökande Hemmavarande barns ålder

Ensamstående Gift Sambo Sjukpenning Sjukersättning Pensionär
 Försörjningsstöd (socialbidrag) Arbetar heltid Arbetar deltid Arbetssökande

Bankkonto: Bank Clearingnr: Konto:

Har du plusgirokonto, fyll i numret här:

Medlem i Judiska Församlingen i Stockholm Ja Nej

Aktuella uppgifter per månad

Intäkter

Arbetsinkomst	<input type="text"/>
Sjukpenning	<input type="text"/>
A-kassa	<input type="text"/>
Sjukersättning inkl bostadstillägg	<input type="text"/>
Pension	<input type="text"/>
Övriga inkomster	<input type="text"/>
CSN	<input type="text"/>
Bostadsbidrag	<input type="text"/>
Bostadstillägg (om ej inräknat ovan)	<input type="text"/>
Underhållsstöd	<input type="text"/>
Barnbidrag/studiebidrag	<input type="text"/>
Vårdbidrag/Handikappersättning	<input type="text"/>
Försörjningsstöd	<input type="text"/>

Efter skatt

Fasta utgifter

Hyra/avgift	<input type="text"/>
Försäkring	<input type="text"/>
Barnomsorg	<input type="text"/>
Hemtjänst/färdtjänst	<input type="text"/>
Abonnemang	<input type="text"/>
Lån/amortering	<input type="text"/>
Övriga utgifter	<input type="text"/>

Övriga tillgångar ex. vis

1) bankmedel	<input type="text"/>
2) bostadsrätt	<input type="text"/>

3) Övrigt

Jag söker bidrag för (Du har plats för 300 tecken):

Eventuella särskilda omständigheter (Du har 300 tecken):

Beräknade kostnad för ansökan:

Jag är medveten om att Judiska Kvinnoklubben kan begära in underlag att styrka lämnade uppgifter.

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden ändras förbinder jag mig att omedelbart underrätta Judiska Kvinnoklubben om detta.

Ort

den

Sökandes underskrift

Bifall med kronor _____ Datum _____

JKK:s anteckningar