

Ansökan om bidrag från Uppsala pastorats gåvomedel

Informationsblad sommargåva 2017

Svenska kyrkan 
UPPSALA

OBS! Sommargåvan består av badpass på Fyrishov och Gottsundabadet.

Ansökan behandlas konfidentiellt

Sökande skall:

- bo i Uppsala
- vara ensamstående förälder med försörjningsansvar för hemmavarande barn under 20 år.

Ansökan görs 13 mars–2 maj

Vi tar inte emot ansökningar på Diakonins hus efter 2 maj!

Alla som kommit in med ansökan i tid får svar inom 2 veckor.

Ansökan skickas till:

Diakonins hus
Domkyrkoplan 5–7
753 10 Uppsala
Märk kuvertet: "Ansökan"

OBS! Ett vanligt Sverigeporto tar tre vardagar!

Frågor och övriga upplysningar:

Diakon Maria Holmgren
tel: 018-430 36 98, e-post: maria.holmgren@svenskakyrkan.se

Diakon Gunilla Risberg
tel: 018-430 36 34, e-post: gunilla.risberg@svenskakyrkan.se

Bifoga lönebesked eller motsvarande som styrker din inkomst/dina bidrag samt kopia på hyresavi. Eller uppge namn på diakon som känner till din situation. För att vi ska kunna hantera din ansökan måste den vara fullständigt ifylld!

OBS! Behåll denna sida!

Ansökan om bidrag från Uppsala pastorats gåvomedel

Ansökningsblankett sommargåva

Svenska kyrkan 
UPPSALA

Var vänlig texta tydligt!

Jag söker badpass för

Vuxen person (över 16 år): Antal _____

Barn (4–15 år): Antal _____

Sökandes personuppgifter

Namn _____ Personnummer _____

Adress _____

Postadress _____

E-post _____ Telefon _____

Barn (under 20 år) i hushållet

Namn _____ Personnr _____

Namn _____ Personnr _____

Namn _____ Personnr _____

Namn _____ Personnr _____

Namn _____ Personnr _____

Sökandes inkomster per månad

Jag har för närvarande:

Lön/A-kassa ☐ Ja ☐ Nej

Pension/sjukersättning eller motsv. ☐ Ja ☐ Nej

Socialbidrag/försörjningsstöd ☐ Ja ☐ Nej

Underhållsstöd ☐ Ja ☐ Nej

Studiebidrag ☐ Ja ☐ Nej

Övriga inkomster/bidrag ☐ Ja ☐ Nej Om ja, vad? _____

Vänd!

Sökandes utgifter per månad

Jag betalar i hyra/månadskostnad: _____ kr

Jag bor i ☐ Villa ☐ Bostadsrätt ☐ Hyresrätt ☐ Är bostadslös

Skulder

Bolån ☐ Ja ☐ Nej _____ kr

Studieskulder ☐ Ja ☐ Nej _____ kr

Övriga skulder ☐ Ja ☐ Nej _____ kr

SUMMA _____ kr

Har du en pågående skuldsanering hos Kronofogden? ☐ Ja ☐ Nej

Datum _____

Sökandes namnteckning _____

**Bifoga lönebesked eller motsvarande som styrker din inkomst samt kopia på hyresavi.
Eller uppge namn på diakon som känner till din situation.**

Diakonens namnteckning _____

Diakonens telefon _____

Diakonens e-postadress _____