

ANSÖKAN FONDER BARN/UTBILDNING

Undertecknad ansöker härmed om bidrag från fond:

.....

Namn:

Adress:.....

Personnummer:**Boende i** **församling**

Bankkontonummer:

.....

Bankens namn:

Ensamstående Gift/Sambo

Antal hemmavarande barn:

Ekonomiska förhållanden:

Sammanlagd lön eller pension per månad kr

Annan inkomst per månad Kr. Bostadsbidrag per månad kr

Egen fastighet (taxeringsvärde) Kr. Egna medel och tillgångar kr

Lån eller skulder kr

Skäl för ansökan:

.....

.....

.....

.....

Ort, datum Namnteckning

.....

Ansökan ska vara Administrativa enheten tillhanda **senast 1 november**. Adressen är: Munkedals kommun, 455 80 Munkedal.