



Undertecknad ansöker härmed om bidrag från den/de fonder som jag utmärkt med kryss.

Fd Munkedals kommuns sociala samfond.  
Gäller personer boende i Foss, Håby och Valbo-Ryrs församlingar.

Håby dispensärs barnkoloni fond.  
Gäller handikappade och behövande barn i hela Munkedals kommun.

Namn: .....

Adress: .....

Personnummer: ..... Boende i ..... församling

Kontonummer och 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

Namnsteckning

.....

Ansökan ska vara Administrativa enheten tillhanda **senast 1 november**.

Adressen är: Munkedals kommun, 455 80 Munkedal.