|  |
| --- |
| NB: SKRIV MED BLOKBOGSTAVER! |
| **FORÆLDREOPLYSNINGER** |
| Navn: | E-mail: |
| Adresse: | Telefon: |
| Jeg er (sæt X) |
| Samlevende/gift [ ]  | Enlig [ ]  |
| Kontonummer: |
| Husstandsindtægten består af (sæt X) |
| Pension [ ]  | Dagpenge [ ]  | SU [ ]   | Kontanthjælp [ ]  | Løn [ ]  |
| Husstandens rådighedsbeløb pr. måned, når faste udgifter (skat, husleje, vand, el, varme, forsikringer, børnepasning, telefon m.m.) **er fratrukket**: |
| **KONFIRMANDOPLYSNINGER** |
| Jeg søger tilskud til afholdelse af konfirmation for (barnets navn): |
| Dato for afholdelse af konfirmation:  | Kirke**:** |
| Ansøgningen er udfyldt på tro og love. Ansøgningen skal afleveres i butikken, Amagerbrogade 22, 2300 København S,hvor **barnets sygesikringsbevis** også skal forevises. Alle får svar på deres ansøgning så hurtigt som muligt. Der ydes op til **1500 kr**. i konfirmationshjælp pr. barn. Ansøgningsfrist: SENEST EN MÅNED FØR Konfirmationen. |
| Sæt kryds, hvis vi gerne må beholde dine informationer, så vi kan sende dig tilbud om udflugter og gratis arrangementer for dig og dine børn. [ ]  |
| København, d.  | Underskrift: |