|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | |