|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NB: SKRIV MED BLOKBOGSTAVER! | | | | | | |
| **FORÆLDREOPLYSNINGER** | | | | | | |
| Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Telefon: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | |
| Jeg er (sæt X) | | | |
| Samlevende/gift | | | Enlig |
| Reg.nr.: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ 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**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kr. | | | | | | |
| **TILSKUD SØGES TIL** | | | | | | |
| Barnets navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Fødselsdag**: \_\_\_\_**/**\_\_\_\_**20\_\_\_\_ | | |
| Sportsgren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Periode: d. \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ - d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ | | | | Pris: \_\_\_\_\_\_\_kr. |
| Navn og fødselsdag på evt. øvrige børn i husstanden:  Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_  Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_  Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_  Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdag**:** d.\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ | | | | | | |
| 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 kan max. ydes tilskud på op til **1000 kr**. pr. barn pr. sæson. | | | | | | |
| 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. \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ | | | Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |