# Ansøgningsskema til Den Rullende Kagemand

**Fødselsdagshjælpen kan søges af familier i Vejle kommune til børnefødselsdag for børn, der fylder 3-14 år.**

***Udfyld venligst med BLOKBOGSTAVER – ALLE FELTER SKAL UDFYLDES***

## Ansøgningsfrist

**Af hensyn til udvælgelse og planlægning, er det meget vigtigt, at vi har din ansøgning i Mødrehjælpens butik, Foldegade 19, 7100 Vejle senest den 15. i måneden før fødselsdagen skal afholdes.**

## Ansøgers navn og kontaktoplysninger

|  |  |
| --- | --- |
| Ansøgers navn og adresse: | Dato: |
| E-mail: | Telefonnummer: |

## Oplysninger om husstanden (sæt kryds og angiv antal)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gift/samlever |  | Enlig |  |  |  |  |
|  | Antal børn 0-4 år |  | Antal børn 5-7 år |  | Antal børn 8-12 år |  | Antal børn 13-18 år |

## Begrundelse for ansøgning (sæt kryds(er))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Økonomi |  | Helbred |  | Personlig/social |

Kort uddybning:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Har du tidligere modtaget fødselsdagshjælp fra os ja nej |

## Oplysninger om barnet

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn |  | Barnets køn (sæt X) | | | |
|  | Pige |  | Dreng |
| Barnets fødselsdato/ -år |  | | | | |

## Oplysninger om afholdelse af fødselsdagen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato for afholdelse af fødselsdagen |  |  |  |
| Antal børn deltager |  |  |  |

**Hvilken fødselsdagspakke ønskes:**

|  |
| --- |
| **Kagemand: Alder 3 – 14 år** Sæt kryds:  Kagemand, boller, smør, frugt, slik, kakao eller saft og gave  **MAX 18 BØRN**  Antal børn: |

**eller**

|  |
| --- |
| **Pizza: Alder 9 – 14 år** Sæt kryds:  Pizza, frugt, chips, sodavand eller saft og gave  **MAX 15 BØRN** Antal børn: |

**Fødselsdagshjælpen udleveres ved Kvickly, Bryggen, Vejle – kun på hverdage**

## Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Med min underskrift giver jeg mit samtykke til, at Mødrehjælpen må behandle mine personoplysninger\*: | |
| Dato og underskrift (ansøger) |  |

*\*Din ansøgning behandles fortroligt*

Når du ansøger Mødrehjælpen om støtte, behandler vi de personoplysninger, som du selv opgiver.

Formålene er:

* At vi kan behandle og vurdere din ansøgning
* At vi kan udbetale økonomisk hjælp eller anden form for støtte til dig
* At vi kan administrere uddelinger og opfylde lovgivning, herunder krav til regnskab og bogføring

Vi behandler dine oplysninger sikkert og fortroligt og følger EU-s persondataforordning. Du kan læse mere om, hvordan vi behandler personoplysninger i vores privatlivspolitik på [www.moedrehjaelpen-vejle.dk](http://www.moedrehjaelpen-vejle.dk).

**Følg vores øvrige tilbud om aktiviteter for familier**

**på Facebook,** [**www.modrehjaelpen-vejle.dk**](http://www.modrehjaelpen-vejle.dk) **eller se opslag i butikken.**