

Ansøg om En Hjælpende Hånd

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

Oplysninger om hvem der bor i husstanden (sæt kryds og angiv antal)

<input type="checkbox"/>	Gift/samlever	<input type="checkbox"/>	Enlig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Antal børn 0-4 år	<input type="checkbox"/>	Antal børn 5-7 år	<input type="checkbox"/>	Antal børn 8-12 år	<input type="checkbox"/>	Antal børn 13-18 år

Har dit barn/dine børn fast bopæl hos dig? (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
--------------------------	----	--------------------------	-----

Hvor mange dage bor dit barn/dine børn hos dig? (sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	1 til 3 dage	<input type="checkbox"/>	3 til 7 dage	<input type="checkbox"/>	7 til 14 dage	<input type="checkbox"/>	Fuld tid
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------------------	----------

Ansøger om hjælp indenfor (sæt ét kryds)

<input type="checkbox"/>	Familie og Sundhed	<input type="checkbox"/>	Fejring og traditioner	<input type="checkbox"/>	Læring og Oplevelser
--------------------------	--------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------

Begrundelse for ansøgning (sæt evt. flere kryds)

<input type="checkbox"/>	Økonomi	<input type="checkbox"/>	Helbred	<input type="checkbox"/>	Personlig/social
--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	------------------

Kort beskrivelse af årsag til ansøgningen og behovet for støtte:

Økonomi

Hvor mange penge har du cirka tilbage, når de faste udgifter er trukket fra (SKAT, husleje, vand, el, varme, forsikringer, børnepasning evt. gæld).

Vær opmærksom på, at børnepenge ikke medregnes her.: _____ kr.

Underskrift

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

Sådan ansøger du

Ansøgningskemaet kan hentes i vores butik på Jægersborggade 5-7, kld., 2200 København N eller på vores hjemmeside.

Når du har udfyldt skemaet, afleveres det i vores butik eller sendes på mail til:

noerrebro.LF@moedrehjaelpen.dk

Ansøgningsfrist

Vi modtager løbende ansøgninger, som bliver behandlet i starten af månederne januar, april, juli og oktober.

Ved spørgsmål, skriv til: inmedi1966@gmail.com

Udfyld gerne - ikke et krav (sæt X)

Jeg ønsker at modtage information om andre aktiviteter og tilbud i Mødrehjælpen lokalforening Nørrebro		Ja
--	--	----

*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
- At vi kan informere dig om Mødrehjælpen aktiviteter og tilbud (hvis du tilvælger det i ansøgningskemaet)

Vi behandler dine oplysninger sikkert og fortroligt og følger EU-s persondataforordning. Du kan læse mere om, hvordan vi behandler personoplysninger i vores privatlivspolitik:

<https://moedrehjaelpen.dk/holdepunkt/privatlivspolitik-lokalforeninger/>