# Ansøgningsskema til Den Rullende Kagemand hos

# Mødrehjælpens lokalforening Brønderslev

Den Rullende Kagemand kan søges til at holde børnefødselsdag for børn, der fylder fra og med 3 år til og med 12 år.

***Udfyld venligst med BLOKBOGSTAVER***

## 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 0-3 år |  | Antal børn 4-8 år |  | Antal børn 9-12 år |  |  |

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

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

Evt. kort uddybning:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Oplys familiens månedlige indkomst, når SKAT er trukket fra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kr.**

## Oplysninger om barnet

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

## Oplysninger om afholdelse af fødselsdagen (max 25 deltagere i alt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato for fødselsdagen** |  | **Klokken** |  |
| **Antal børn deltager** |  |  **Hvor:** Hjemme / Skole / SFO / Børnehave |
| **Adresse for fødselsdagen** |  |

**Fødselsdagshjælpen afleveres efter nærmere aftale.**

## Underskrift

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

## Sådan ansøger du

Du kan vælge at maile ansøgningsskemaet eller aflevere det i Mødrehjælpens butik. Ansøgningsskemaet mailes til: bro.drk@mhj-lokal.dk, skriv "Ansøgning DRK" i emnefeltet. (hvis du ikke har mulighed for at scanne skemaet ind, kan du tage et billede af skemaet med telefonen og vedhæfte det i mailen)

Ansøgningsskemaet kan afleveres i Postkassen, som er i Mødrehjælpens butik, Bredgade 65, 9700 Brønderslev.

## Ansøgningsfrist

Af hensyn til udvælgelse og planlægning, er det meget vigtigt, at vi har din ansøgning **Tidligst 6 uger og senest 10 dage før fødselsdagen skal afholdes**. Du får svar fra os ca. fem dage efter, at vi har modtaget ansøgningen. Ved spørgsmål ring til: 25 50 97 00 eller skriv til bro.drk@mhj-lokal.dk.

## Udfyld gerne - ikke et krav (sæt X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jeg ønsker at modtage information om andre aktiviteter og tilbud i Mødrehjælpens lokalforening Brønderslev |  | 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 Mødrehjælpens aktiviteter og tilbud (hvis du tilvælger det i ansøgningsskemaet)

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/wp-content/uploads/2018/08/Br%C3%B8nderslev-Privatlivspolitik-august-2018-til-MHJ-web.pdf>

***Følg vores øvrige tilbud om aktiviteter for familier på Facebook:***

[**Mødrehjælpens lokalforening Brønderslev**](https://www.facebook.com/moedrehjaelpenbroenderslev)