

## Ansøgningskema til Den Rullende Kagemand hos Mødrehjælpen's lokalforening Egedal

Den Rullende Kagemand kan søges til at holde børnefødselsdag for børn, der fylder mellem 3-12 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)

<input type="checkbox"/>	Gift/samlever	<input type="checkbox"/>	Enlig	<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"/>

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

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

Evt. kort uddybning:

---



---



---

### Oplysninger om husstandens økonomi

Oplys familiens (husstandens) månedlige indkomst, når SKAT er trukket fra: \_\_\_\_\_ kr.

### Oplysninger om barnet

Barnets navn		Barnets køn (sæt X)		
		<input type="checkbox"/>	Pige	<input type="checkbox"/>
Barnets fødselsdato/ -år				

**Oplysninger om afholdelse af fødselsdagen (max 20 deltagere i alt)**

Dato for fødselsdagen		Tidspunkt/klokkeslæt	
Antal børn deltager		Antal voksne deltager	
Sted fødselsdagen afholdes (sæt X)	<input type="checkbox"/> Hjemme	<input type="checkbox"/> Børnehave	<input type="checkbox"/> Skole <input type="checkbox"/> Andet

Jeg kan selv hente fødselsdagspakken i Mødrehjælpen butik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jeg ønsker at få fødselsdagspakken bragt ud	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

**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 Mødrehjælpen butik.

Ansøgningsskemaet mailer til [Egedal@mhj-lokal.dk](mailto:Egedal@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 afleveres i Mødrehjælpen butik, Egedal Centret 55, 3660 Stenløse.

**Ansøgningsfrist**

Af hensyn til udvælgelse og planlægning, er det meget vigtigt, at vi har din ansøgning senest 3 uger før fødselsdagen skal afholdes. Du får svar fra os en uge efter, at vi har modtaget ansøgningen.

Ved spørgsmål ring til: Butikken 52 16 62 19 eller skriv til: [Egedal@mhj-lokal.dk](mailto:Egedal@mhj-lokal.dk).

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

Jeg ønsker at modtage information om andre aktiviteter og tilbud i Mødrehjælpen lokalforening Egedal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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 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/holdepunkt/privatlivspolitik-lokalforeninger>