**ANSØGNING OM DEN RULLENDE KAGEMAND**

***Du skal være bosat på Frederiksberg, København SV, Valby, Vanløse eller Vesterbro, og dit barn skal være mellem 3 og 13 år, for at du kan få hjælp. Den Rullende Kagemand handler om at opbygge og vedligeholde dit barns venskaber med andre børn, så derfor er det også en betingelse, at fødselsdagen bliver for børn og med børn.***

**Du kan vælge mellem 2 muligheder (sæt kryds):**

Kagemand og teboller fra Føtex med tilbehør (smør, syltetøj, pålægschokolade, kakaomælk, saftevand, Matadormix og balloner). Afhentning hos Føtex i Frederiksberg Centret.

pizza kaf

Pizzaer fra Otto Pizzeria. Pizzaerne er på køl og skal opvarmes hos jer selv. Afhentning på Godthåbsvej 20. Udvalget af pizza kan ses på Otto Pizzerias hjemmeside [www.ottopizza.dk](http://www.ottopizza.dk)

**Ansøgningsskemaet sendes på mail til** [**Frederiksberg@mhj-lokal.dk**](mailto:Frederiksberg@mhj-lokal.dk) **(men kan også afleveres i vores butik på Rolighedsvej 18) senest en måned før den dato, du ønsker at holde fødselsdag.**

Skriv venligst med BLOKBOGSTAVER:

|  |  |
| --- | --- |
| Dit navn: |  |
| Adresse: |  |
| Mail/telefon |  |
| Dit barns navn: |  |
| Dit barns fødselsdato og -år: |  |
| Søskendes navn(e) og fødselsdato(er): |  |

Hvornår vil du gerne holde fødselsdagsfesten? (Dato og tidspunkt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvor mange børn kommer der til festen?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Er du enlig eller samlevende/gift? (Sæt kryds)  Enlig  Samlevende/gift | Hvor kommer din indtægt fra? (Sæt kryds)    Pension Kontanthjælp  Dagpenge Løn  SU |
|  |  |

Hvad er familiens rådighedsbeløb hver måned, når faste udgifter (skat, husleje, vand, el, varme, forsikringer og børnepasning) er trukket fra? ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr.

Ansøgningen, som du udfylder på tro og love, bliver behandlet fortroligt og følger EU’s persondataforordning.

Du får svar på din ansøgning så hurtigt som muligt.Du bedes begrunde din ansøgning:  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Med min underskrift giver jeg mit samtykke til, at Mødrehjælpen må opbevare mine personoplysninger.