

# Ansøgningsskema til fødselsdagshjælp

## Бланк заявки на допомогу на День Народження

- Fødselsdagshjælpen kan søges til at holde fødselsdag for barnets skole/institution.
- Допомога для проведення дня народження, може бути подана для проведення дня народження школи, установи дитини.
- Der kan søges til børn der fylder 3-13 år.
- Заявки приймають для дітей від 3 - 13 років
- Der tilbydes kun fødselsdagshjælp i perioder hvor Mødrehjælpen butik er åben.
- Допомога на день народження пропонується лише в періоди роботи магазину Mødrehjælpen.
- Alle felter skal udfyldes for at vi kan behandle ansøgningen.
- Щоб ми могли обробити заявку, необхідно заповнити всі поля.

**Der skal ansøges senest 14 dage før afholdelse af fødselsdagen.**

**Заявки подаються не пізніше ніж за 14 днів до дня народження.**

### KONTAKTOPLYSNINGER / Контактна інформація

|  |  |
|--|--|
| Ansøgers navn og adresse:<br>Ім'я та адреса заявника | Dato for indlevering af ansøgning:<br>Дата подачі заявки |
| E-mail:<br>Електронна пошта                          | Telefon:<br>Номер телефону                               |

### OPLYSNINGER OM HUSSTANDEN (SÆT X OG ANGIV ANTAL) / Відомості про сім'ю (поставте хрестик)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gift/samlever<br><input type="checkbox"/> Одружений/ Співмешкання | <input type="checkbox"/> Enlig<br><input type="checkbox"/> Неодружений | Antal børn i alt:<br>Загальна кількість дітей:         |  |
| Antal børn 0-4 år:<br>Кількість дітей від 0-4 років:                                       | Antal børn 5-7 år:<br>Кількість дітей від 5-7 років:                   | Antal børn 8-12 år:<br>Кількість дітей від 8-12 років: | Antal børn 13-18 år:<br>Кількість дітей від 13-18 років: |

### BEGRUNDELSE FOR ANSØGNING (SÆT X) / Вкажіть причину звернення. (Поставте хрестик)

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Økonomi / Економіка | <input type="checkbox"/> Helbred / Здоров'я | <input type="checkbox"/> Personlig - Social / Особисте/Соціальне |
|--|---|--|

Evt. kort uddybning / Коротке описання:

---

---

---

### OPLYSNINGER OM HUSSTANDENS ØKONOMI / Інформація про фінансове положення

Oplys familiens (husstandens) månedlige indkomst, når SKAT er trukket fra /

Вкажіть місячний дохід сім'ї, після вирахування податку: \_\_\_\_\_ kr.

**OPLYSNINGER OM BARNET / Інформація про дитину**

|   |   |  |
|---|---|--|
| Navn / Ім'я:  | <input type="checkbox"/> Pige / Дівчина | <input type="checkbox"/> Dreng / Хлопець |
| Fødselsdato og år / Дата святкування:                         |   |  |
| Gaveønsker eller interesser / Подарункові побажання/інтереси: |   |  |

**OPLYSNINGER OM AFHOLDELSE AF FØDSELSDAGEN - MAX 25 DELTAGERE I ALT / Інформація про проведення дня народження, всього максимум 25 учасників**

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Dato for fødselsdag / Дата святкування:   | Tidspunkt / Час проведення:                     |  |  |  |
| Antal børn der deltager / Кількість дітей:  | Antal voksne der deltager / Кількість дорослих: |  |  |  |
| Fødselsdagen afholdes... (sæt X) / День Народження проводиться (поставте хрестик)   |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Hjemme / Дома  |   | <input type="checkbox"/> Vørgehøve / Дитячий садок | <input type="checkbox"/> Skole / Школа | <input type="checkbox"/> Andet sted / Інше місце |
| <input type="checkbox"/> Jeg kan selv hente fødselsdagspakken i Mødrehjælpens butik i Fønnesbechsgade 6<br>Я можу самостійно забрати пакунок до дня народження в магазині Mødrehjælpen за адресою Fønnesbechsgade 6 |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Jeg ønsker at få fødselsdagspakken bragt ud (vi bringer kun ud i butikkens åbningstid)<br>Я хочу отримати посилку на день народження (доставляємо тільки в години роботи магазину)         |   |  |  |  |
| Adresse som jeg gerne vil have leveret på<br>Адреса на яку я бажаю доставку: _____  |   |  |  |  |
| Ca. tidspunkt jeg gerne vil have leveret<br>Приблизний час доставки: _____  |   |  |  |  |

**ANSØGERS UNDERSKRIFT / Підпис заявника**

|   |
|---|
| Med min underskrift giver jeg mit samtykke til at Mødrehjælpen må behandle mine personoplysninger *<br>Своїм підписом я даю згоду Mødrehjælpen на обробку моїх персональних даних * |
| Dato og underskrift / Дата і підпис: _____  |

**SÅDAN ANSØGER DU / Як застосувати (як подати заявку)**

Afleveres i butikken i Fønnesbechsgade 6, 7400 Herning eller mailer til: HER.DRK@MHJ-LOKAL.DK.

Доставити в магазин за адресою Fønnesbechsgade 6, 7400 Herning або відправити на електронну пошту за адресою HER.DRK@MHJ-LOKAL.DK.

**UDFYLD GERNE - IKKE ET KRAV (SÆT X) / Не соромтеся заповнити вимогу (поставте хрестик)**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Jeg ønsker at modtage information om andre aktiviteter og tilbud i Mødrehjælpens lokalförning i Herning<br>Я хочу отримувати інформацію про інші заходи та пропозиції в місцевій організації Mødrehjælpen у Herning |
|--|

\* Vi behandler dine oplysninger sikkert og fortroligt og følger EU's persondataforordning.

\* Ми безпечно та конфідечно обробляємо вашу інформацію та дотримуємося регламенту щодо персональних даних ЄС.