

Ansøgningskema til fødselsdagshjælp

استمارة طلب مساعدة عيد ميلاد

- Fødselsdagshjælpen kan søges til at holde fødselsdag for barnets skole/institution.
يمكن تقديم الطلب لإقامة عيد ميلاد الطفل في المدرسة أو الحضانة.
- Der kan søges til børn der fylder 3-13 år.
يمكن تقديم الطلب للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3-13 سنة.
- Der tilbydes kun fødselsdagshjælp i perioder hvor Mødrehjælpen butik er åben.
يمكن تقديم طلب مساعدة من أجل عيد الميلاد خلال الفترات التي يكون فيها متجر مساعدة الأم مفتوحًا.
- Alle felter skal udfyldes for at vi kan behandle ansøgningen.
يجب ملء كل استمارة حتى نتمكن من معالجة الطلب.

Der skal ansøges senest 14 dage før afholdelse af fødselsdagen.

يجب تقديم الطلب قبل 14 يوم من يوم عيد الميلاد.

KONTAKTOPLYSNINGER معلومات صاحب الطلب

Ansøgers navn og adresse: الاسم والعنوان	Dato for indlevering af ansøgning: تاريخ تسليم الاستمارة
E-mail: الايمل	Telefon: رقم الموبايل

OPLYSNINGER OM HUSSTANDEN (SÆT X OG ANGIV ANTAL)

معلومات عن الوضع العائلي (ضع و أكتب العدد)

<input type="checkbox"/> Gift/samlever متزوج/ة	<input type="checkbox"/> Enlig الايمل	Antal børn i alt: عدد الاطفال	
Antal børn 0-4 år: عدد الاطفال: العمر بين 0-4 سنة	Antal børn 5-7 år: عدد الاطفال: العمر بين 5-7 سنة	Antal børn 8-12 år: عدد الاطفال: العمر بين 8-12 سنة	Antal børn 13-18 år: عدد الاطفال: العمر بين 13-18 سنة

BEGRUNDELSE FOR ANSØGNING (SÆT X)

سبب تقديم الاستمارة

<input type="checkbox"/> Økonomi الوضع المادي والاقتصادي	<input type="checkbox"/> Helbred الصحى	<input type="checkbox"/> Personlig / Social وضع اجتماعي / شخصي
--	--	--

Evt. kort uddybning:

وصف حالة بشكل مبسط

OPLYSNINGER OM HUSSTANDENS ØKONOMI

معلومات عن وضع اقتصادي للعائلة

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

اكتب قيمة الراتب الشهري للعائلة بعد الضريبة

OPLYSNINGER OM BARNET

معلومات عن الطفل

Navn: اسم الطفل او الطفلة	<input type="checkbox"/> Pige بنت	<input type="checkbox"/> Dreng صبي
Fødselsdato/-år:	تاريخ الميلاد	
Gaveønsker/interesser:	ما هي الهدية التي يتمناها الطفل-ة /اهتمامات الطفل	

OPLYSNINGER OM AFHOLDELSE AF FØDSELSDAGEN - MAX 25 DELTAGERE I ALT

معلومات حول إقامة حفلة عيد الميلاد - الحد الأقصى 25 مشاركًا

Dato for fødselsdag: تاريخ عيد ميلاد	Tidspunkt: الوقت
Antal børn der deltager: عدد الاطفال المشاركين في حفلة	Antal voksne der deltager: عدد البالغين المشاركين في حفلة
Fødselsdagen afholdes... (sæt X)	
<input type="checkbox"/> Hjemme المنزل <input type="checkbox"/> Børnehave الروضة <input type="checkbox"/> Skole المدرسة <input type="checkbox"/> Andet sted اخر مكان	
<input type="checkbox"/> Jeg kan selv hente fødselsdagspakken i Mødrehjælpens butik i Fønnesbechsgade 6 يمكنني احضار صندوق او علبة عيد الميلاد بنفسي من مركز مساعدة الام من العنوان التالي:	
<input type="checkbox"/> Jeg ønsker at få fødselsdagspakken bragt ud (vi bringer kun ud i butikkens åbningstid) أريد أن يتم توصيل صندوق عيد الميلاد (نحن نقوم بالتسليم فقط خلال ساعات العمل)	
Adresse som jeg gerne vil have leveret på: _____ على العنوان التالي	
Ca. tidspunkt jeg gerne vil have leveret: _____ حدد الوقت	

ANSØGERS UNDERSKRIFT

توقيع مقدم الطلب

Med min underskrift giver jeg mit samtykke til at Mødrehjælpen må behandle mine personoplysninger * بتوقيعي، أمانح موافقتي لمنظمة Mødrehjælpen لمعالجة بياناتي الشخصية*
Dato og underskrift: _____ التاريخ والتوقيع

SÅDAN ANSØGER DU

كيفية تقديم الطلب

Aflleveres i butikken i Fønnesbechsøede 6. 7400 Herning eller mailes til: HER.DRK@MHJ-LOKAL.DK.

يجب تسليم الاستمارة لموظف منظمة على عنوان التالي Fønnesbechsgade 6.7400 Herning أو إرسالها بالبريد الإلكتروني-DRK@MHJ-LOKAL.DK

UDFYLD GERNE - IKKE ET KRAV (SÆT X)

(X ضع) يرجى ملء البند - ليس شرطاً

<input type="checkbox"/> Jeg ønsker at modtage information om andre aktiviteter og tilbud i Mødrehjælpens lokalförning i Herning أرغب في تلقي معلومات حول الأنشطة والعروض الأخرى في جمعية Mødrehjælpen المحلية في هيرنينغ
--

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

نحن نتعامل مع معلوماتك بشكل آمن وسري وتتبع تعليمات معالجة البيانات الشخصية في الاتحاد الأوروبي*