

LYSTRUP SOGNS MENIGHEDSPLEJE

Ansøgning om julehjælp 2018

ANSØGER

CPR-nr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Email: _____

FAMILEFORHOLD

Antal voksne personer i husstanden: _____

Hjemmeboende børn (under 18 år): _____ Alder: _____

Ansøgers civilstatus (sæt kryds):

Ugift _____ Gift _____ Skilt/separeret _____ Enke/enkemand _____ Samlever _____

ØKONOMISKE FORHOLD

Husstandens samlede indtægt før skat pr. måned (inkl. evt. børnebidrag og børnepenge): _____

Husstandens indtægt er modtaget som (sæt kryds/krydser):

Løn: _____ Pension: _____ Kontanthjælp: _____ Dagpenge: _____ Førtidspension: _____

Husleje pr. måned efter evt. boligydelse: _____

ÅRSAG TIL ANSØGNINGEN

(en kort beskrivelse af din situation – fx helbred, familie, særlige behov)

De anførte oplysninger bliver behandlet fortroligt under tavshedspligt. Ansøgningen sendes til Hans Boas' mail hhmb@km.dk eller afleveres **senest mandag d. 10. december** til: Lystrup Kirkes kordegnekantor, Lystrup Centervej 80, 8520 Lystrup. Kontakt evt. kordegnen på tlf. 86 22 79 76.

Dato og underskrift:
