***Ansökningsformulär – Fyll i och skriv ut, med underskrift. Du kan även scanna om du vill och mejla.  
Formuläret skickas antingen till   
  
Lundabygdens IF   
Ministervägen 104  
227 62 Lund  
  
eller mejl till*** [***fonden@lundabygdensif.se***](mailto:fonden@lundabygdensif.se) **Personuppgifter för barnet ansökan avser  
  
Namn:  
  
Personnummer (ååmmdd-xxxx):  
  
Ålder:   
  
Adress:  
  
Postnummer:  
  
Stad:**

**Personuppgifter för förälder/målsman till barnet**  
  
**Namn förälder/målsman 1:**   
  
**Personnummer förälder/målsman 1:**  
  
**Telefonnummer förälder/målsman 1:**   
  
**Namn förälder/målsman 2:**  
  
**Personnummer förälder/målsman 2:**  
  
**Personnummer förälder/målsman 2:**  
  
**Telefonnummer förälder/målsman 2:**   
  
**3. Specifikation av ansökan**

**För vad ansöker du om bidrag?   
Beskriv ändamål och kostnader så bra du kan:  
  
Hur mycket pengar vill du ha i bidrag:**

**Eventuell organisatör, studieförbund eller förening.   
Ange kontaktuppgifter (till exempel adress, telefon och organisationsnummer):**

**Beskriv varför du behöver bidrag:**

**Familjesituation. Exempelvis hur många vuxna som försörjer hur många barn, typ av boende, den/de vuxnas sysselsättning (jobbar, studerar, arbetslös, sjukskriven etc.) :**  
  
**Antal syskon som bor hemma (1 – 10):  
  
Inkomst bruttolön (lön före skatt) samt bidrag per månad i hushållet:  
  
Utgifter per månad:   
  
Övrig information:  
  
Namn kontaktperson:   
  
Telefon kontaktperson:  
  
E-post kontaktperson:   
  
  
Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga (Med din/er underskrift)**