***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*** **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)**