

Sällskapet Jultomtarna i Skövde



Härmed söks bidrag för köp av kläder och skor till mitt/mina barn. **Ålder 6 – 16 år, bosatta i Skövde kommun.**

Endast en ansökningsblankett per familj!

Beskrivning av familjen där barnet bor.

Äldsta barnets namn: _____ Personnummer: _____

Skola: _____ Klass: _____

2:a barnets namn: _____ Personnummer: _____

Skola: _____ Klass: _____

3:a barnets namn: _____ Personnummer: _____

Skola: _____ Klass: _____

4:a barnets namn: _____ Personnummer: _____

Skola: _____ Klass: _____

Barnets/barnens adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____ Tel.nr: _____

Övriga hemmavarande syskons födelseår: _____

Vårdnadshavare 1: _____ Personnummer: _____

Vårdnadshavare 2: _____ Personnummer: _____

Vårdnadshavarna är sammanboende (sätt kryss)

☐ Ja ☐ Nej

Är den vårdnadshavare, där barnet är boende, sammanboende med annan person?

☐ Ja ☐ Nej

Familjens inkomst per månad efter skatt

Vårdnadsinnehavarnas årsinkomst enligt förra årets deklaration: _____

Till denna ansökan skall bifogas kopia av vårdnadshavares inkomstdeklaration, sidan 1 och sidan 4.

Om båda vårdnadshavarna lever tillsammans bifogas kopior på handlingar för båda.

Komplettera *om möjligt* med kopior av följande handlingar som kan styrka familjens ekonomiska situation (avser vårdnadshavare där barnet är bosatt):

- | | |
|---|--|
| - Utbetalningshandling/specifikation från försäkringskassan | - Beslut om bostadsbidrag/tillägg |
| - Utbetalningshandling/specifikation av försörjningsstöd | - Beslut om ersättning från migrationsverket |
| - Vårdnadshavarnas och barnens personbevis | - Hyreskontrakt alt. hyresinbetalning |

Saknas svenskt uppehållstillstånd, deklaration och personbevis vg bifoga kopia på barnets/barnens LMA-kort.

Upplysningar om familjens situation.

Felaktiga uppgifter kan medföra återbetalningskrav av bidrag.

Skövde den _____ / _____

Vårdnadshavares underskrift

*Vid beviljad gåva utdelas presentkort på skor från **Eurosko** på Rådhusgatan 1, i Skövde
samt på kläder från **Cubus** på Elins Esplanad*

Ansökan skall vara **inlämnad senast den 25 oktober 2019**

Lämnas till ansvarig skolpersonal eller expeditionen på den skola där barnet går, eller skickas till
Sällskapet Jultomtarna c/o Skövde församling, Box 183, 541 24, SKÖVDE.

Ansökan kan också lämnas till Skövde församlings expedition på Kyrkogatan 5 i Skövde.

OBS!

**För att ansökan ska kunna behandlas måste adress och telefonnummer samt uppgifter om
inkomstdeklaration eller motsvarande handling som stärker den ekonomiska situationen
finnas med. Endast EN ansökan per barn.**