



ANSÖKAN

KARL-GÖRAN KARLSSONS DONATIONSFOND

Undertecknad ansöker om bidrag till:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Namn:

Född:

Adress:

Civilstånd:

Övriga familjemedlemmar:

Ekonomi	Sökande	Make/Maka	Barn under 18 år
Fastighet tax. värde			
Bankmedel			
Andra tillgångar			
Summa Kapital			
Lön efter skatt			
Folkpension			
Annan pension			
Bostadsbidrag			
Barnbidrag			
Bidragsförskott			
Ränta på kapital			
Övriga inkomster			
Summa Inkomster			
Skulder på fastighet			
Privata skulder			
Kontoskulder			
Avbetalningar			
Summa Skulder			
Hyra			
Uppvärmning			
Övriga utgifter			
Summa Utgifter			

Uppgifter om sökandens ekonomiska förhållanden lämnas.
Blanketten skickas sedan till: Socialkontoret, Iwa Johansson, Box 100, 542 21 Mariestad

Gullspång/Hova den

Namnteckning