



**Majblomman**  
Alla barns blomma

## ANSÖKAN OM BIDRAG TILL BARN

Majblomman samlar in pengar genom att barn säljer majblommor för att kunna dela ut extra stöd till barn mellan 0-18 år som har det besvärligt på grund av sjukdom, funktionshinder eller social situation. Alla ansökningshandlingar behandlas under sekretess. Vi lämnar bidrag till barn som tillhör Kolsva kommun. Vi lämnar inte till andra föreningar eller organisationer.

Barnets namn:.....född år.....

Hemnavarande syskons ålder.....

Moderns namn.....

Faderns namn:.....

Barnets bostadsadress:.....

Postnummer:.....Ort:.....Tel:.....

Sammanboende (sätt kryss):

Ja

Nej

### Familiens samlade månadsinkomst (efter skatt).

(Lön, barnbidrag, sjukpenning, bidragsförskott, pensioner, socialbidrag bostadsbidrag , vårdbidrag...)

Sammanlagd summa:.....

Vi har även sökt pengar från \_\_\_\_\_

Belopp \_\_\_\_\_

### Beskriv barnets situation

---

---

---

---

---

Vi ansöker från Majblomman om:.....kr.

Pengarna kommer att användas till(specificera):

---

---

---

---

Om bidrag från Majblomman beviljas önskar vi få det utbetalat :

Kontant

Bankkonto

Bankens namn..... Kontonr. inkl. clearingnr: .....

.....  
**Ort och datum**

.....  
**Underskrift av förälder/målsman**

**OBS!** För att ansökan skall kunna behandlas krävs *dels* att blanketten är komplett ifylld *och* att separat intyg från skolsköterska, lärare, läkare, kurator eller annan lämplig person, som styrker barnets situation, bifogats.

Ansökan ska vara inlämnad (1 maj, 1 sept., 1 dec) Besked om bidrag och utbetalning sker senast 4 veckor efter sista ansökningsdatum. Besked lämnas skriftligt.

**Ansökan skickas till:** Majblommans Lokalförening i Kolsva  
Albin Blomströms väg 5  
730 30 KOLSVÄ