

# ANSÖKAN OM BIDRAG TILL BARN

Majblomman samlar in pengar genom att barn säljer majblommor för att kunna dela ut extra stöd till barn upp till 18 år som har det besvärligt på grund av sjukdom, funktionsnedsättning eller social situation.



**Majblomman**  
Alla barns blomma

## Bidragsansökan avser:

Barnets/barnens namn: .....

Födelseår: .....

Hemmavarande syskons ålder: .....

Moderns namn: .....

Faderns namn: .....

Barnets bostadsadress: .....

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

Sammanboende (sätt kryss):

Ja

Nej

## Beskriv barnets/barnens situation:

*(Använd gärna baksidan också!)*

## Vad ska pengarna ni söker användas till och vad skulle det innebära för barnet/barnen:

*(Använd gärna baksidan också!)*

## Familjens samlade månadsinkomst (efter skatt):

Barnbidrag ..... Lön ..... Sjukpenning .....

Underhåll ..... Pensioner ..... Försörjningsstöd .....

Bostadsbidrag ..... Vårdbidrag ..... Övrigt .....

**Sammanlagd summa:** .....

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

Vi har även sökt pengar från: .....

Om bidrag från Majblomman beviljas önskar vi få det utbetalat via:

Bankkonto

Postutbetalning (postens avgift)

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 e.d. som styrker barnets situation, bifogats.

Man kan söka bidrag från Majblomman i *Forshaga* vid *två* tillfällen. En gång/familj och år

Sista ansökan: **15/5 resp. 15/10**

Besked och utbetalning sker inom 4 veckor därefter. *Ansökningshandlingarna behandlas konfidentiellt.*

**Ansökan skickas till:** *Majblommans lokalförening i Forshaga, c/o Ingrid Ericsson, Lindåsgatan 12, 667 31 Forshaga*