|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgers navn:**(skriv venligst med blokbogstaver) |  |
| **CPR.nr.:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Telefonnr.:** |  |
| **Enlig? Ja Nej** | Ægtefælles/samboendes navn og alder: |
| **Antal hjemmeboende børn under 18 å**r (opgiv alder) |  |
| **ØKONOMISKE FORHOLD** | ANSØGER | **ÆGTEFÆLLE/SAMBOENDE** |
| **Månedlig indtægt** (efter skat) |  |  |
| Hvad har du til rådighed pr. måned, når alle faste udgifter er betalt? |  |  |
| Har du modtaget andre legater inden for det sidste år? | **Ja: Nej:**(beløb)  |
| Evt. andre forhold, som stiller dig dårligt økonomisk, f.eks. sygdom, arbejdsløshed og lignende? |  |

Ovenstående bekræftes med min underskrift at være rigtigt.

Asserballe, dato: underskrift:--------------------------------------------------------------------

**Skemaet afleveres senest d. 9. dec. i postkassen, Korshøj 15, Asserballe, 6440 Augustenborg**

Evt. afslag meddeles senest d. 20. dec.

Julehjælpen uddeles i ugen op til jul.