

Peter Munks Mindefond - 2018

Peter Munks Mindefond

Personlige oplysninger:

Navn: _____

Adresse: _____

CPR.nr.: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Pengeinstituts reg.nr. _____ konto nr. _____

Din bruttoløn(løn før skat) pr. måned (angiv venligst beløb): _____ kr.

Oplysninger om forsørgers børn:

Navn :

Alder:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Er der søgt Julehjælp hos andre organisationer (sæt kryds, hvis "ja" – anfør hos hvem):

Ja _____:

Hos:

Nej _____

Din underskrift:

Du bedes underskrive ansøgningen. Med din underskrift bekræfter du, at dine oplysninger er korrekte.

Med min underskrift på denne ansøgning, erklærer jeg på tro og love, at de anførte oplysninger er korrekte, og at jeg er enlig/ enlig forsørger.

Dato: _____ Ansøgers underskrift: _____

Peter Munks Mindefond - 2018

Ovenstående ansøger til Peter Munks mindefond, anmoder hermed Frederikshavn Kommune om at berigtige ovenstående oplysninger:

Udfyldes af Frederikshavn Kommune

For berigtigelse af ovenstående oplysninger

Dato:

Underskrift og stempel
