

Ansøgningsskema vedr. konfirmationshjælp

Lindehøjs Sogns Menighedspleje

Skemaet *afleveres personligt* til Kirke – og kulturmedarbejder

Kirsten Astafanos, som kontaktes på tlf. 5150 7323

Navn: _____ Adresse: _____

Mobil nr. _____ E-mail: _____

Voksne i husstanden: _____ alder: _____ år

Konfirmanden:

Navn: _____ Konfirmeres ved: _____ Dato: _____

Hjemmeboende børn udover konfirmanden:

Barn: alder: ____ år Barn: alder: ____ år Barn: alder: ____ år

Begrundelse for ansøgning om konfirmationshjælp, med forventede udgifter. Beløbet bedes udspecificeret i tøj, lokale og mad + antal forventede gæster.

(Er der for lidt plads, så vedlæg et ekstra ark. Husk at udfylde økonomisk opstilling på bagsiden)

Rev. 11/24

Dato: _____ Underskrift: _____

Oplysningerne på dette skema behandles fortroligt og underskrives på "Tro og love".

Min/vores økonomiske situation

Jeg /vi er :

Dagpengemodtager Førtidspensionist Pensionist

Kontanthjælpsmodtager Andet: _____

Indtægt pr. måned for hele husstanden:

Løn/pension/kontanthjælp pr. måned efter skat Kr.

Børnetilskud, børne- og ungeydelse m.v. pr. md. Kr.

Evt. andre indtægter pr. måned fx konfirmationsbidrag Kr.

Indtægter i alt pr. mdr. 

Kr.

Udgifter pr. måned for hele husstanden:

Husleje minus evt. boligstøtte pr. måned Kr.

Forsikring pr. måned Kr.

Telefon pr. måned Kr.

Internet og kabel-tv pr. måned Kr.

Forbrugsudgifter - El, vand og varme pr. måned Kr.

Fagforening og A-kasse pr. måned Kr.

Transport pr. måned Kr.

Børneinstitution pr. måned Kr.

Afdrag på lån pr. måned Kr.

Afbetaling på konto pr. måned Kr.

Medicinudgifter i gennemsnit pr. md. efter tilskud Kr.

Andet Kr.

Udgifter i alt pr. måned 

Kr.

Rådighedsbeløb at leve for pr. måned. Udgifter minus indtægter

Kr.