

ANSÖKAN

om bidrag ur Stiftelsen Noaks Arks Stödfond

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Sökt belopp: _____

Ansökan avser: _____

Aktuell situation: _____

Om du för detta ändamål sökt ur andra fonder, ange var, när och ev. beviljat belopp: _____

Om du sökt hos socialnämnd, ange var, när och ev. beviljat belopp eller om du fått avslag: _____

Har du tidigare beviljats bidrag ur Noaks Arks Stödfond? (antal gånger och årtal): _____

Antal personer i hushållet: _____

Ekonomisk redogörelse

Inkomster per månad

Lön efter skatt: _____

Sjukpension, sjukbidrag efter skatt: _____

Arbetslöshetsersättning efter skatt: _____

Barnbidrag, föräldrapenning: _____

Underhållsbidrag, bidragsförskott: _____

Bostadsbidrag: _____

Banktillgångar: _____

Övriga inkomster: _____

Utgifter per månad

Din del av hyran: _____

Låneamortering, ränta: _____

Övriga skulder: _____

Resekostnader: _____

Läkare, tandläkare, medicin: _____

Övriga utgifter: _____

Referens (t.ex. kurator, läkare): _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Ansökan skickas till: Noaks Ark, Att: Terje Groe-Langseth, Eriksbergsgatan 46, 114 30 Stockholm.