

ANSÖKAN

KARL-GÖRAN KARLSSONS DONATIONSFOND

Undertecknad ansöker om bidrag till:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Namn:

Född:

Adress:

Civilstånd:

Övriga familjemedlemmar:

Uppgifter om sökandens ekonomiska förhållanden lämnas på baksidan av blanketten.

	Sökanden	Maka/Maka	Barn under 18 år
EKONOMI			
<u>Kapital</u>			
Festighet, tax. värde			
Bankmedel			
Andra tillgångar			
<u>Inkomster</u>			
Lön efter skatt			
Folksamning			
Annan pension			
Bostadsbidrag			
Barnbidrag			
Bidragförskott			
Ränta på kapital			
Övriga inkomster			
<u>Skulder</u>			
Skulder på fastighet			
Privata skulder			
Kontoskulder			
Avbetalningar			
<u>Utgifter</u>			
Hyra			
Uppvärmning			
Övriga utgifter			

Gullspång/Hova den
Namnteckning
