Ansökan om medel från Mörbyhöjdens stödfond

TEXTA TYDLIGT

Namn _____

Personnummer (för kreditupplysning) _____

Bostadsadress _____

Postadress _____

Telefon _____

e-post _____

Kontonummer inkl. clearing _____

Vad söker du hjälp till? _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sökt belopp _____

Vad är det i din livssituation, ekonomiskt och socialt, som gör att du söker medel?_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Jag medger att ledamöterna för Mörbyhöjdens stödfond får begära en kreditupplysning från UC avseende min ekonomiska situation.
Jag försäkrar att mina uppgifter lämnas sanningsenligt.

Datum _____

Underskrift _____

Skickas eller lämnas till:
Mörbyhöjdens stödfond
BRF Mörbyskogen1
Mörbyhöjden 23
182 32 Danderyd

Beslut: _____

_____

_____

_____