



Menighedsplejen i Frederikshavn

2025

Juleuddeling

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES AF ANSØGER

Personlige oplysninger:

Bor du alene med dit barn/dine børn? Ja: _____ Nej: _____

Ansøgers navn: _____

CPR.nr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefon: _____ Mailadresse: _____

Oplysninger om ansøgers barn/børn:

Skal udfyldes.

Barnets navn samt adresse på barnets faste bopæl:

Alder:

- | | | |
|---|-------|-------|
| 1 | _____ | _____ |
| 2 | _____ | _____ |
| 3 | _____ | _____ |
| 4 | _____ | _____ |
| 5 | _____ | _____ |

Såvel ansøgers navn samt andre oplysninger fra skemaet behandles under tavshedspligt af Menighedsplejens bestyrelse med hjælp fra Frederikshavn kommunes ydelsesafdeling. Skemaet bliver efterfølgende makuleret.

Bemærk:

Det præciseres, at ansøgerne skal være eneforsørgere med hjemmeboende børn under 18 år bosiddende i Frederikshavn, Bangsbostrand eller Abildgård sogne.

Skemaer, der ikke er korrekt udfyldt, kommer ikke i betragtning.

Oplysning om indtægt og overførselsydelser

Udfyld felterne tydeligt og omhyggeligt

Oplys nettoindtægt pr. måned

(dvs. den indtægt du får udbetalt efter skat)

LØN: Kr.: _____

Offentlig ydelse: Kr.: _____

(pension, sygedagpenge, ressourceforløb, fleksjob el. andet)

Husleje pr. måned (uden el, vand og varme): Kr. _____

Boligstøtte pr. måned: Kr. _____

Børnebidrag pr. måned fra anden forælder: Kr.: _____

Oplys alle børnetilskud pr kvartal:

(skal være den samlede ydelse for alle børn, der bor i hjemmet)

Børne-unge Ydelse: Kr.: _____

Børnetilskud: Kr.: _____
(ordinært)

Børnetilskud: Kr.: _____
(ekstra)

Børnetilskud: Kr.: _____
(særligt)

Indtægter i alt pr. måned: Kr. _____

Kort økonomisk begrundelse for ansøgningen:

Skemaet skal afleveres til et af sognenes kirkekontorer senest

 Mandag den 3. november 2025

Kuerten skal mærkes med "Juleuddeling 2025"

Ansøgere, der får tildelt julehjælp, får besked fra Menighedsplejen i løbet af uge 49.
Hører man intet, skyldes det, at man ikke har fået tildelt hjælp.

Skriv kontonummeret hvortil evt. hjælp kan overføres:

Reg.nr.: _____ Kontonummer: _____
(Skriv hele nummeret tydeligt)

Dato: _____ Underskrift: _____

Venlig hilsen
Frederikshavn Menighedspleje