



Menighedsplejen i Frederikshavn

2026

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 ansøgers samlede indtægt og overførselsydelser

Udfyld felterne tydeligt og omhyggeligt

Oplys hele din personlige nettoindtægt pr. måned

(dvs. den indtægt du får udbetalt efter skat)

Det kan være løn, og/eller offentlig ydelse:

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

Ialt 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)

Kort økonomisk begrundelse for ansøgningen:

Skemaet skal afleveres til et af sognenes kirkekontorer senest

_____ **Mandag den 2. november 2026** _____

Kuerten skal mærkes med "Juleuddeling 2026"

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