

## **ANSÖKAN OM BIDRAG TILL BARN**



**Majblomman**  
Alla barns blomma

Majblomman samlar in pengar genom att barn säljer majblommor för att kunna dela ut extra stöd till barn upp till 18 år som har det besvärligt på grund av sjukdom, funktionsnedsättning eller social situation.

## Bidragsansökan avser:

Barnets/barnens namn: .....

Födelseår: .....

Hemmavarande syskons ålder:.....

Sammanhöende (sätt knapp):

Faderns namn: ..... Barnens namn: ..... (last name)

Barnets bostadsadress:

Postnummer: ..... Ort: ..... Tel: .....

E-postadress: \_\_\_\_\_

#### Beskriv barnets/barnens situation:

(Använd gärna baksidan också!)

Vad ska pengarna ni söker användas till och vad skulle det innebära för barnet/barnen:

(Använd gärna baksidan också!)

### Familjens samlade månadsinkomst (efter skatt):

Barnbidrag ..... Lön ..... Sjukpenning .....

Underhåll ..... Pensioner ..... Försörjningsstöd .....

Bostadsbidrag ..... Vårdbidrag ..... Övrigt .....

Sammanlagd summa:.....

Vi ansöker från Maiblommans om: .....kr. Vi har även sökt pengar från:.....

Om bidrag från Majblomman beviljas önskar vi få det utbetalat via:

Bankkonto  Postutbetalning (postens avgift)

Bankens namn..... Kontonr. (inkl. clearingnr.): .....

## Ort och datum

### **Underskrift av förälder/målsman**

**OBS!** För att ansökan skall kunna behandlas krävs *dels* att blanketten är **komplett ifylld och separat intyg** från skolsköterska, lärlare, läkare, kurator e.d. som styrker barnets situation, bifogats.

**Ansökan skickas till den Majblommeförening som finns på den sökandes bostadsort.** För mer information om er närmaste lokalförening se: [www.majblomman.se/Söka bidrag](http://www.majblomman.se/Söka_bidrag) eller kontakta Majblommans Riksförbund. Alla ansökningshandlingar behandlas konfidentiellt. Skriftligt besked lämnas.