**Ansøgningsskema til SUELL Fonden**



|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgers navn (forælder)** |  |
| **Adresse** |  |
| **Postnr. og by** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Rådighedsbeløb** - fonden støtter forsørgere på kontanthjælp, dagpenge, sygedagpenge, førtidspension eller en anden lav ydelse. | **Dit/jeres månedlige rådighedsbeløb (når faste udgifter er betalt):** |
| **Barnets/børnenes alder** |  |

**Ansøgning om økonomisk støtte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ønske** |  |
| **Begrundelse for ønske** |  |
| **Beløb –** maks. kr. 500 |  |
| **Tidspunkt** - hvornår beløbet skal anvendes |  |

**Ansøgning om miniferie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antal voksne** |  | | |
| **Antal børn** |  | | |
| **Ønskede datoer** – maks. 3 overnatninger | **Fra:** | | **Til:** |
| **Ønskes forplejning** -vi sender et ”menukort”, når ferien er bevilget | **Ja:** |  | **Nej:** |
| **Brug for støtte til transport** | **Ja:** | **Nej:** | **Beløb:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tidligere modtaget støtte fra SUELL Fonden** | **Ja: Årstal:** | **Nej:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anbefalende organisations/**  **kommunes navn** |  | |
| **Adresse** |  | |
| **Postnr. og by** |  | |
| **Tlf.** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Navn** |  |  |
| **Underskrift** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beløbet overføres til:** | | |
| **Ansøgers konto** | **Reg.nr.:** | **Konto nr.:** |
| **Organisationens/**  **kommunes konto** | **Reg.nr.:** | **Konto nr.:** |

**En eventuel bevilling oplyses til SKAT og vil være skattepligtig for modtager.**

**Send venligst ansøgningsskemaet og senere kvittering for det anvendte beløb til:**

**SUELL Fonden, Tremhøjvej 45, Tvingstrup, 8700 Horsens eller e-mail:** [**info@suellfonden.dk**](mailto:info@suellfonden.dk) **(e-mail foretrækkes)**