


Motala kommun
Ansökan – Stiftelsen Anette Hoffstedts minne

Avkastningen utdelas som hyresbidrag till behövande äldre kvinnor bosatta inom Motala församling.

Namn		Personnummer
Adress		Församling
Postnummer	Postadress	
Telefonnummer	E-postadress	
Eventuell utbetalning önskas till bank/kontonummer (obligatorisk uppgift)		

Samtlig inkomst (efter skatt per månad):	kronor
Bostadsbidrag per månad:	kronor
Hyreskostnad per månad:	kronor

Speciella skäl, som jag vill tillföra ansökan:

Datum	Namnunderskrift
-------	-----------------

OBS! Det underlättar vid bedömningen om du fyller i blanketten så fullständigt som möjligt.

Ansökan skickas senast 30 september till:

Motala kommun
 Kommunledningsförvaltningen
 Drottninggatan 2
 591 86 Motala