



Fondansökan

Ansökan om medel ur Sociala samfonden

Namn	Personnummer
Adress	
Telefonnummer	
Civiltillstånd och familjesammansättning	

Ansökan

Ansökan om medel till:	
Skäl till ansökan: (sjukdom behöver styrkas med intyg)	
Övriga upplysningar	
Underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	

Du kan lämna in din ansökan i receptionen på Stöd och omsorg, Stationsvägen 10. Det går också bra att skicka den med brev eller via mail till:

Lerums kommun
Stöd och omsorg
Administrativa enheten
Karin Dahlin
443 80 Lerum

Stod-och-omsorg@lerum.se