

## 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

Datum och ort	Underskrift	Namnförtydligande
---------------	-------------	-------------------

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](mailto:Stod-och-omsorg@lerum.se)