

Inkomster/månad <u>efter skatt</u>	Sökande	Medsökande
Lön		
A-kassa		
Pension		
Samtliga ersättningar från FK		
Försörjningsstöd		
Lån o bidrag CSN		
Underhållsbidrag		
Övriga inkomster, ange		
Summa inkomster/månad	kr	kr
Utgifter/månad	Sökande	Medsökande
Hyra		
Telefon		
Försäkringar		
Barnomsorg/hemtjänst		
Övrigt (summa)		
Summa utgifter/månad	kr	kr
Tillgångar, värde	Sökande	Medsökande
Bankmedel, total summa		
Skulder, total summa	kr	kr
Beviljad skuldsanering? (ringa in)	Ja Nej	Ja Nej
Om ja, till och med år		
Tidigare beviljat bidrag från Eric	ja	nej
Ritters Fond (ringa in)		

Jag försäkrar att de lämnade uppgifterna är fullständiga och korrekta. Genom att underteckna och skicka in denna ansökan godkänner jag fondens hantering av mina personuppgifter för att kunna sända ut beviljat bidrag.

Ort och datum: _____

Sökandes namnunderskrift

Medsökandes namnunderskrift
