

## Ansökan om betalkort

<b>I behov av ekonomiskt stöd</b>	Ja ____	Nej ____
<b>Orsaken till behovet</b>	Arbetslöshet ____	
	Sjukdom ____	
	Skillsmässsa ____	
	annat, vad? _____ _____	
<b>Önskar mig betalkort till</b>	S-butiken ____	K-butiken ____
<b>Jag är intresserad av sidoåtgärder, såsom information angående mina möjligheter att förbättra min egen välfärd och mina levnadsvilkor</b>	Ja ____	Nej ____
<b>Namn</b>		
<b>Ålder</b>		
<b>Bostadsort</b>		
<b>Boendeform</b>	Egen bostad ____	Hyresbostad ____
<b>Familjens storlek</b>	_____ personer	
<b>Telefonnummer eller e-postadress*</b>		

*\*Vi kontakter endast de personer som blivit valda till Kannustava -projektet. All information är sekretessbelagd och förstörs senast när bidragsperioden tar slut. Kontaktuppgifterna lämnas inte vidare.*

Ansökan ska återsändas senast \_\_\_\_\_  
 Till adressen \_\_\_\_\_