

# **Ansøgning om socialt frikort**

| Navn: Personnummer: |
| --- |
| Adresse: Telefonnummer: |
| Evt. pårørende/kontaktperson: Telefonnummer: |
| Forsørgelse:  |
| Har du inden for de sidste 12 måneder haft en indtægt på mindst kr. 10.000?Ja □ Nej □ |
| Beskrivelse af dine udfordringer, der betyder at du er socialt udsat: |
| Har du kontakt til en arbejdsgiver, der evt. vil ansætte dig og hvis ja hvem?  |
| Samtykkeerklæring og underskrift□ Jeg giver hermed samtykke til, at kommunen kan indhente oplysninger om mine forhold, når dette har betydning for kommunens behandling af min ansøgning.□ Jeg ønsker ikke at give kommunen mit samtykke til at indhente yderligere oplysninger. Jeg er indforstået med, at min ansøgning dermed behandles på de her foreliggende oplysninger. |
| Dato og underskrift |

Du skal være opmærksom på, at sagsbehandlingsfristen er 8 uger.