

Ansökan om nedsättning av medlemsavgift 2016

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Postadress _____

Tel dag _____

tel kväll _____

E-post _____

Sammanbor med make/maka/sambo Ja Nej

Antal hemmaboende barn under 18 år _____

MIN EKONOMI

Beräknad inkomst 2014 _____

Lön/arvoden/pension _____

Utbetalningar av pensionsförsäkringar _____

Ränteinkomster _____

Inkomst av kapital av engångskaraktär (t.ex. lägenhetsförsäljning eller dyl.) _____

Annan inkomst (näringsverksamhet) _____



Tillfälliga större utgifter (andra än normala levnadsomkostnader) till grund för ansökan

Anledning till ansökan

För att ansökan skall kunna behandlas fyll vänligen i samtliga uppgifter.

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta och att ansökan är fullständig.

Datum

Ort

Namnunderskrift

Ansökan insändes till:

Judiska Församlingen i Stockholm

Prövningsnämnden

Box 7427

103 91 Stockholm