

KJØBENHAVNS UNDERSTØTTELSESFORENINGENS LEGATFOND

Navn _____ CPR nr. _____ Dato _____

Telefon nr. _____ Adresse _____

Hjemmeboende børn under 18 år – **cpr. nr.:** 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

INDTÆGTER:	Indtægter pr. måned
Lønudbetaling pr måned / pr. 14. dag - omregnet pr. måned	
Pension / Dagpenge / Sygedagpenge pr måned / pr. 14 dag - omregnet pr. måned	
Kontanthjælp / Bistand / Revalidering	
Boligyldelse / Boligsikring	
Børnebidrag (F) / omregnet pr. måned (Udbetalt pr. gang _____)	
Børnetilskud / omregnet pr. måned (Udbetalt pr. gang _____)	
Børnefamilieydelse (S) / omregnet pr. md. (Udbetalt pr. gang _____)	
ATP / Andre indtægter / pr. måned (skriv arten):	
INDTÆGTER – TOTAL	
UDGIFTER:	Udgifter pr. måned
Husleje, varme m.m.	
El / Gas	
Fagforening & A-kasse bidrag	
Internet & Bredbånd Telefon / Mobil telefon	
Sygesikring Danmark / Indboforsikring / Ulykkesforsikring m.m.	
Institutionsplads / Fritidshjem / Klubaktiviteter	
Tv & Radio licens / Antenne abonnement	
Leje af: Vaskemaskine / TV / Video / PC m.m.	
Tandlæge / Kontaktlinser / Sportsaktiviteter m.m.	
Banklån Formål: Restgæld Md. ydelse	
Andet lån Formål: Restgæld Md. ydelse	
Andet lån Formål: Restgæld: Md. ydelse	
Kontokort Formål: Restgæld: Md. ydelse	
Kontokort Formål: Restgæld: Md. ydelse	
UDGIFTER - SUM	
Medicinudgifter: egen / børn	
Buskort / Togkort: egen / børn	
Andre udgifter: (skriv arten)	
UDGIFTER - TOTAL	
Til Legatfondens notater:	Til Legatfondens notater:
<u>Til disposition:</u> Indtægter - total kr _____	Indtægter - sum kr _____
Udgifter – total kr _____	Udgifter – sum kr _____
<u>OB. nr.:</u> _____ Til disposition kr _____	Til disposition kr _____