

Ansökan Medlemskap Hela Människans MatVinn

Namn: _____
Personnummer: _____
Adress: _____
Telefonnummer: _____
Mailadress: _____
Bilaga bifogas: _____
Ansökan inlämnad datum: _____

DETTA KRÄVS FÖR ATT BLI MEDLEM

Medlemskap ges till dig som har en inkomst efter skatt under 9 972 kr.

Detta styrks genom:

1. Beslut/utbetalningsavi exempelvis senaste utbetalning från försäkringskassan
2. Din senaste löneavi om du arbetar och dina tre månaders senaste kontoutdrag eller förra årets deklaration
3. Den senaste utbetalningsavin eller förra årets deklaration om du har pension.

Härmed godkänner jag att Hela Människan lagrar mina uppgifter enligt GDPR:

Underskrift

Namnförtydligande

Ort & Datum

Beviljas

Datum _____

Avslås

Datum _____

Ansökan hanterad av: _____, Hela Människan

Medlemskap beviljas ett kalenderår och löper från datumet medlemskap beviljas. Medlem lovar på heder och samvete att meddela Hela Människan vid förändrad ändrad inkomst.



Hela människan
LOKALT SOCIALT ARBETE