



**Indstilling til ferieophold for FOA medlemmer  
på kontanthjælp/sygedagpenge**

**Medlemmets/ansøgers Navn:**

Navn: \_\_\_\_\_ Født den: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Evt. ægtefælles/samlevers Navn:** \_\_\_\_\_

**Børn:**

Navn: \_\_\_\_\_ Født den: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Født den: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Født den: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Født den: \_\_\_\_\_

**Ferieophold:**

Helsingør Ferieby Uge 30

Lalandia i Rødby Uge 31

**Særlige behov (allergi – handicap – vegetar etc.):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Indstiller:**

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon nr. \_\_\_\_\_ Træffetid : \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Det udfyldte indstillingskema sendes til Dansk Folkehjælp inden den 8. juni 2012