



# Solidaritetspuljen

Ansøgning om økonomisk hjælp for skoleåret 2026/27

---

**Udfyldes for hver elev, der ansøges om økonomisk hjælp til:**

Elevens navn:	
Elevens CPR-nr:	Klassetrin i skoleåret:

Elevens navn:	
Elevens CPR-nr:	Klassetrin i skoleåret:

Elevens navn:	
Elevens CPR-nr:	Klassetrin i skoleåret:

**Formål med ansøgningen:**

<input type="checkbox"/> Skolepenge
<input type="checkbox"/> Studietur
<input type="checkbox"/> Begge

**Familiens økonomiske situation:**

Beskriv jeres økonomiske situation og eventuelle forhold, som er relevante for vurderingen af ansøgningen:

**Vedhæft følgende:**

<input type="checkbox"/>	Årsopgørelse (el. Forskudsopgørelse ved nylig tilflytning til Danmark)
<input type="checkbox"/>	Lønsedler
<input type="checkbox"/>	Dokumentation for arbejdsløshed
<input type="checkbox"/>	Dokumentation for sygdom
<input type="checkbox"/>	Dokumentation for samlivsophør
<input type="checkbox"/>	Dokumentation for studieaktivitet (studiekort/indskrivningsbekræftelse)
Andet:	

**Udfyldes for hver forælder:**

Navn:	CPR-nr:
Adresse:	
<input type="checkbox"/> Har fuld forældremyndighed <input type="checkbox"/> Har fælles forældremyndighed	

Navn:	CPR-nr:
Adresse:	
<input type="checkbox"/> Har fuld forældremyndighed <input type="checkbox"/> Har fælles forældremyndighed	

**Samtykkeerklæring:**

Med min underskrift giver jeg samtykke til, at Niels Steensen Grundskole og Gymnasium må behandle de for sagsbehandlingen nødvendige oplysninger om mine økonomiske forhold fra skattemyndighederne. Jeg bekræfter ligeledes, at ovenstående oplysninger er korrekte. Oplysningerne anvendes alene til Niels Steensen Grundskole og Gymnasium sagsbehandling og fordeling af midler fra NSG-puljen.

Oplysningerne behandles fortroligt, under tavshedspligt og videregives ikke udover, hvad der er nævnt ovenfor. Samtykket kan tilbagekaldes ved skriftlig henvendelse til Niels Steensen Grundskole og Gymnasium. Ved tilbagekaldelse af et samtykke er Niels Steensen Grundskole og Gymnasium forpligtet til at ophøre behandlingen og i videst muligt omfang slette/makulere de pågældende oplysninger. Samtykket bortfalder automatisk, når ansøgningssagen er færdigbehandlet, eller når ansøgningssagen har været mere end et år.

Oplysningerne opbevares efter de gældende regler i bogføringsloven.

**Forældreunderskrift:**

Dato: _____	Underskrift: _____
Dato: _____	Underskrift: _____

Ansøgningen samt bilag skal sendes til [bogholderi@nsg.dk](mailto:bogholderi@nsg.dk)

