

Tro og love-erklæring

- Jeg er bosiddende i Københavns Kommune
- Jeg er bosiddende i Frederiksberg Kommune
-
- Jeg er modtager af revalideringsydelse
- Jeg er modtager af integrationsydelse
- Jeg er modtager af kontanthjælp-kontantydelse
- Jeg er modtager af arbejdsløshedsdagpenge
-

Skrives med blokbogstaver:

Navn: _____

Cpr.nr.: _____

Adresse: _____

Postnr. & by: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

For at kunne yde tilskud til nedsættelse af deltagerbetalingen er denne erklæring et krav fra Frederiksberg og Københavns kommune.

Underskrevet erklæring sendes med post til ovenstående adresse eller indscannes og sendes pr. mail til: rc@rytmiskcenter.dk

Følgende to grupper, kan ikke modtage tilskud:

- Personer på sygedagpenge
- Personer på barselsdagpenge