

## 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](mailto:rc@rytmiskcenter.dk)

### **Følgende to grupper, kan ikke modtage tilskud:**

- Personer på sygedagpenge
- Personer på barselsdagpenge