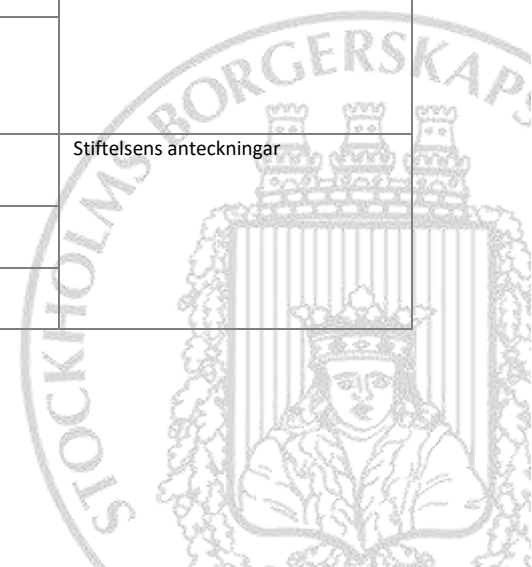


Ansökan till Stiftelsen Alex Hinderssons minne					
Sökandens personuppgifter	Förnamn och efternamn		Personnummer		
	E-postadress		År	Månad	Dag

Burskapsägande borgares namn och personnummer								
Vilket år erhöles burskapet		Titel		Klass				
Släktskap till den burkskapsägande borgaren:								
<input type="checkbox"/> Änka <input type="checkbox"/> Änkeman <input type="checkbox"/> Son <input type="checkbox"/> Dotter Annat:								
Civilstånd sökande <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling								
Hemmavarande barn till sökande	Efternamn		Förnamn		År	Månad	Dag	Nr
Make/maka/sambo								
Sökandes Bostad <input type="checkbox"/> Hyreslägenhet <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Villa	Bostadsadress					Telefon		
	Postadress					Mobil		
	Hyresvärd/Bostadsrättsförening		Antal rum	Total hyra/månad	Bostadstillägg	Bostadsbidrag		
Sökandes hälsotillstånd/ sjukdomar								
Arbetsförhållande och inkomst Arbetsinkomst, sjukpenning, aktivitets-stöd, a-kassa, CSN, aktivitetsersättning/ sjukersättning, pension	Yrke					Underhållsstöd		
	Arbetsgivare					Barnbidrag/studiebidrag		
	Månadsbelopp Brutto		Tjänstepension Brutto AFA, AMF, SPP, Alecta		Vårdbidrag Brutto		Barnpension	
						Försörjningsstöd/socialbidrag		
Hushållets totala inkomst	Brutto					Övriga tillgångar/inkomster		
Fondmedel från annan stiftelse/fond, ange summa och stiftelsens/fondens namn								
Tillgångar Fastighet/bostadsrätt, bil, bankmedel/fondsparande								
Skulder	Fordringsägare		Total skuld		Betalar/månad		Stiftelsens anteckningar	



Övriga omständigheter (sociala) som sökande vill åberopa
Ett bidrag skulle främst användas till följande behov

Följande uppgifter/verifikationer skall bifogas till ansökan. **Inlämnas senast 31 mars.**

Kontrolluppgifter

Årsbesked/aktuellt kontoutdrag från bank/banker, 2023 års inkomstdeklaration inkl specifikation och senaste slutskattsedel. (Om du inte har den kvar, går det att beställa samtliga kontrolluppgifter hos Skatteverket, tel. 0771-56 75 67.)

Aktuell månadsinkomst

Lönespecifikation, a-kassa, aktivitetsstöd, sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning, pension, AFA, Alecta, vårdbidrag, barnpension, beslut bostadsbidrag, bostadstillägg, ev annan inkomst.

Utgifter

Hyresspecifikation/boendekostnad, vid ägande av bostadsrätt/fastighet, bifoga aktuellt värde och avisering på lån, barnomsorg, hemtjänst, fackavgift, a-kassa, avbetalning på skulder per månad.

Bank Clearing/kontonummer _____

Om bidrag beviljas, sätts pengar in på ovan angivet konto vid aktuella utbetalningstillfällen.

Uppgifter om ekonomiska och andra förhållanden, som du lämnar i denna ansökan eller vid andra kontakter med stiftelsens bidragsverksamhet, används av stiftelsen vid prövningen av denna ansökan om stöd. Uppgifterna kommer att lagras så länge som det bedöms nödvändigt. Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i denna handling får behandlas enligt bestämmelserna i GDPR-förordningen.

Jag medger att stiftelsen får insyn i mina ekonomiska förhållanden hos Skatteverket, sociala myndigheter, Försäkringskassan, vårdgivare, stiftelser och föreningar.

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden i något avseende ändras, förbinder jag mig att utan dröjsmål underrätta stiftelsen.

Jag är medveten om, att en ansökan som är ofullständig eller saknar nödvändiga uppgifter och bilagor, inte kommer att handläggas.

Datum
Underskrift
Ifylld blankett med tillhörande bilagor skickas till Stockholms Borgerskap Ekonomiavdelningen Högalidsgatan 26-28 117 30 Stockholm

Datum
Styrelsens beslut

