

**Ansökan om bidrag från Ellen, Elsa och Torsten Settergrens stiftelse**

Skriv ut

(OBS! Sökande skall vara över 50 år)

www.settergrensstiftelse.se

Undertecknad ansöker om bidrag till följande ändamål:

**OBS! Samtliga uppgifter på blanketten skall ifyllas.**

.....

.....

.....

**Sökt belopp** \_\_\_\_\_Sätt ett kryss i rutan om du även söker bidrag från andra stiftelser Sätt ett kryss i rutan om du tidigare fått bidrag ur stiftelsen 

Belopp \_\_\_\_\_ År \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Bankkonto \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mailadress \_\_\_\_\_

**Hemmavarande** barns ålder \_\_\_\_\_Gift  Sambo  Ensamstående Ange bostadsform \_\_\_\_\_ Hyreslägenhet  Bostadsrätt  Yta \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Villa/Radhus  Yta \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Ekonomi	Sökanden	Maka/make/sammanboende
Fastställd förvärvsinkomst enl. senast erhållet besked om årlig beskattning		
Nuvarande årsinkomst före skatt		
Hyra per månad		
Bostadstillägg		
Bostadsbidrag		
Erhållna bidrag (barnbidrag, studiebidrag, underhåll) (Ange belopp/mån)		
Betalar sökanden underhåll? (Ange belopp/mån)		
Kostnader för hemhjälp (Ange belopp/mån och bifoga senaste faktura)		
Marknadsvärde på bostadsrätt eller fastighet		
Fastighet, taxeringsvärde		
Bankmedel, värdepapper, fonder		
Skulder		
Vid skuldsanering, (Ange belopp/mån) (bifoga beslut)		

**Övriga upplysningar om sjukdom, handikapp eller andra svårigheter (kan även lämnas på sid 2).**

.....

.....

.....

**Kopior av följande handlingar skall alltid bifogas:****Ej komplett ansökan behandlas ej!**

1. Senast erhållna Besked om resultatet av årlig beskattning.
2. Enligt senast erhållna deklaration: Kontroll-och inkomstuppgifter samt Preliminär skatteberäkning.
3. Senaste "Besked om utbetalning" som erhållits från Försäkringskassan samt ev "Besked" från annan pensionsutbetalare eller lönebesked från arbetsgivare.

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga.

*Jag har tagit del av och godkänner att mina uppgifter lagras.*

Styrelsens beslut går ej att överklaga.

Ort och datum \_\_\_\_\_

Sökandens underskrift

Underskrift av kurator/motsvarande

*Jag har tagit del av och godkänner att mina namnuppgifter lagras.*

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mailadress \_\_\_\_\_

