

Ansökan till Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse

2017

Namn sökande		personnummer	
Namn medsökande		personnummer	
Hemmavarande barn: namn o födelsenr	Hemmavarande barn: namn o födelsenr		sammanboende/gift Ja ☐ Nej ☐
Hemmavarande barn: namn o födelsenr	Hemmavarande barn: namn o födelsenr		
Bostadsadress	Postnummer	Ort	
e-postadress	Mobiltelefon	telefon hem	
Inneboende: Hur många och vilka		Bostad: Antal rum	
Tillgångar ☐ Saknas (kryssa rutan)	Bil/Båt	Fritidshus	Egen fastighet/bostadsrätt
	Bankmedel (aktier, kapital etc)		Övrigt

☐

Jag önskar utbetalningsavi

☐

Jag önskar få pengarna insatt på nedanstående konto:

Bankens namn:	Clearingnummer:	Kontonummer
---------------	-----------------	-------------

Uppgifter nedan fylls i av Oscars/S:t Matteus församling

Förslag til belopp:	Stiftelse:
---------------------	------------

Ansökan beviljad enl delegation, datum	Ansökan beviljad av diakoniutskottet, datum
--	---

Ändamål för stiftelsemedel:

Avslag, datum	Beviljat belopp
---------------	-----------------

Utbetalat signatur	Utb datum skickat till/via:	Kontant eller postavi
--------------------	-----------------------------	-----------------------

Personnummer:	Namn:
Min aktuella situation: (forts på baksida vid behov)	Ändamål för ansökan, Ange belopp
	* *
	* *
	* *
	* *
	* *
	* *
	* *

Inkomster/mån -ad brutto	Sökande	Make/a,sambo	Utgifter/mån-ad	Sökande	Make/a,sambo
Lön			0 Hyra		
Försörjningstöd			Fackavgift		
A-kassa			Färdtjänst/ sl-k		
Studielån/bidrag			El		
Pension			Hemförsäkring		
Sjukersättning			Läkare/medicin		
aktivitetsersättn			Hemtjänst/ barnomsorg		
Sjukpenning/för-äldrapenning			Norm soc (obs barn) *		
Bostadsbidrag/ tillägg			Övrigt		
Underhållsstöd			Skatt		
Barnbidrag			Summa utgifter	0	0
Studiebidrag			Avgår inkomst	0	0
Övrigt			Avbetaln o skulder/mån		
Summa inkomster	0		Totalt		

Br 0 0

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta. Jag godkänner att församlingen får databehandla uppgifterna samt att uppgifterna om hälsa och ekonomi får kontrolleras mot myndigheter m fl.

Datum: Sökandes underskrift:

Namnförtydligande:

* Obs -fyll inte i grå ruta.

Information till dig som 2017 ansöker om bidrag från
Alfred och Alma Christensens minnestiftelse
för behövande kvinnor, boende i Stockholms stad

Vi tar emot ansökningar **från måndag 3 april 2017**. Ansökan ska finnas hos oss **senast måndag 8 maj 2017!**

Ansökan skall alltid göras på årets blankett. Om din ansökan är ofullständig tas den inte upp för prövning, det vill säga i praktiken avslås den omgående.

Du kan söka antingen till Oscars församling eller S:t Matteus församling, men inte till båda.

Tänk på:

- **Alla kopior utom slutskattebeskedet ska avse handlingar för 2017!** De får inte vara från 2016 eller ännu äldre!
- Vi får t ex ge bidrag till mat, kläder, hyra, medicin och sjukvård, tandvård, glasögon, ortopediska hjälpmedel och liknande, vissa aktiviteter för barn osv.
- Antal barn samt andra boende i bostaden ska anges, alltså även inneboende eller sambo. Förklara gärna.
- Om ni är gifta eller sambo måste uppgifter för båda lämnas in.
- Skicka INTE originalhandlingar, för handlingarna återsänds inte.
- Du måste vara folkbokförd i Stockholms stad, och inte i någon annan kommun.

Utan dessa papper får du avslag:

1. **Intyg från din församlingsdiakon**, eller motsvarande i annan frivilligorganisation, eller från sjukhuskurator. Intyg från socialtjänsteman, familjebehandlare, kurator el dyl kan vi inte använda oss av. Intyget skall berätta hur länge du haft kontakt, samt lite om din nuvarande situation och varför du hamnat i den.
2. **Slutskattebesked för 2016, samt 2017 års självdeklaration – alla sidor.** Totalt 4 olika sidor. *OBS! Skicka således inte in din ansökan innan du fått deklaraionsblanketten från Skatteverket i början av april.* Istället för specifikationen sid 1 kan du begära ut ”**Samtliga kontrolluppgifter**” för 2016 från skattemyndigheten och sända till oss. Gäller främst dig som inte får deklaraionsblankett t ex för att du länge haft försörjningsstöd. **OBS!** Ta ej ”Utdrag ur taxeringsuppgifter”. Du kan beställa detta hos **Skatteverket tel: 0771-567 567 alt via www.skatteverket.se**
3. **Kopior på alla inkomstuppgifter**, dvs alla pengar du får in till ditt hushåll, även bidrag. **Dessa skall vara brutto**, d v s innan skatten är dragen, men inkludera skatteavdraget om det finns.
4. **Hyresavi** – ej kontoutdrag, eller inbetalningstalongen utan en hel faktura/avi.
5. **Årsbesked** från din bank för dina bankkonton.

6. **Personbevis för familj** – oavsett om du har familj eller ej. Familjebevis fås via skatteverket, och går t ex att beställa via skatteverkets hemsida.

Vill du ha större chans att få bidrag: Skicka med kopior på följande fakturor – ej kontoutdrag eller talonger för betalning utan hela fakturan.

1. Faktura på elkostnader, samt gas. För el gärna även baksidan.
2. Faktura på hemförsäkring. OBS! enbart hemförsäkring får räknas som kostnad – ej olycksfall eller barn mm.
3. Avgift för facket samt a-kassa.
4. Avgift för barnomsorg/fritids eller hemtjänstkostnader.
5. Ev färdtjänstkostnad.
6. CSN-skulder.
7. Skulder hos kronofogden – ej hos andra fordringsägare. Har du skuldsanering bifoga papper om det.

Om barn över 18 år som bor hemma studerar på gymnasiet eller andra studier, var då noga med att ange detta och vad. Annars tar vi för givet att barnet förvärvsarbetar och bidrar till hushållsinkomsten.

Glöm inte att ange medicin och sjukvårdskostnader per månad på ansökan.

Skicka inte in fakturor för telefon, bredband, skulder, etc. Vi har ingen användning för dessa. Vi tillämpar samma schablonbelopp för en månad som socialförvaltningen använder för telefon, teve, bredband etc.

När får du besked och pengar?

Stiftelsens beslut om tilldelning meddelas via brev eller e-post först i slutet av juni eller början av juli. Vi kan inte lämna några besked per telefon. **Pengar betalas ut den 11 juli!**

Hit skickar du din ansökan:

Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse
Oscars församling
Box 24 145
104 51 Stockholm

eller till

Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse
S:t Matteus församling
Box 230 70
104 35 Stockholm