Svenska kyrkan
SOFIA FÖRSAMLING

Gåva/Stiftelse	År	Diarienummer

Ansökan om fondmedel för boende i Sofia Församling

SÖKANDES PERSONUPPGIFTER

FÖRNAMN	EFTERNAMN	
GATUADRESS	POSTNUMMER	ORT
TELEFONNUMMER	PERSONNUMMER	

HEMMAVARANDE BARN

☐ JA, BARNETS/BARNENS FÖDELSEÅR ..... ☐ NEJ

SÖKANDES NUVARANDE SYSSELSÄTTNING

☐ ARBETAR ANTAL PROCENT.....%	☐ FÖRSÖRJNINGSSTÖD	☐ ARBETSLÖS SEDAN ÅR.....
☐ STUDERAR	☐ PENSIONÄR	☐ SJUKSKRIVEN SEDAN ÅR.....
☐ SJUKERSÄTTNING	☐ AKTIVITETSERSÄTTNING	☐ ÖVRIGT .....

SÖKANDES NUVARANDE MÅNADSINKOMST EFTER SKATT

KRONOR

BIDRAG OCH TILLÄGG

KRONOR

EV. MEDSÖKANDES NUVARANDE MÅNADSINKOMST EFTER SKATT

KRONOR

MEDSÖKANDES BIDRAG OCH TILLÄGG

KRONOR

SÖKANDES EKONOMISKA TILLGÅNGAR

☐ SAKNAS	BANKMEDEL KR	BIL/BÅT VÄRDE.....KR	BOSTADSRÄTT/FASTIGHET TAX.VÄRDE.....KR
	FRITIDSHUS TAX.VÄRDE.....KR	ÖVRIGT	

FONDMEDEL SÖKS FÖR

Söker du fondmedel för att underlätta en funktionsnedsättning så ska det styrkas (se följebrev).Detsamma gäller för tandvård, glasögon, ortopediska hjälpmedel eller studier.

Svenska kyrkan
SOFIA FÖRSAMLING

Gåva/Stiftelse	År	Diarienummer

UTBETALNINGSSÄTT

☐ BANKKONTO	☐ PERSONKONTO

SÖKANDES BANK	SÖKANDES CLEARING- OCH KONTONUMMER

EVENTUELLA BIDRAG BETALAS EJ UT I KONTANTER ELLER PER AVI

GLÖM EJ ATT BIFOGA KOPIOR PÅ

- INKOMSTDEKLARATION (DE GUL-OCH VITRANDIGA SIDORNA, SIDAN 1 OCH SIDAN 4)
- FAMILJEBEVIS (SE FÖLJEBREV)
- NORMBERÄKNING OM DU HAR FÖRSÖRJNINGSSTÖD
- EVENTUELLA KOPIOR SOM STYRKER DE UPPGIFTER DU LÄMNAR (SE FÖLJEBREV)
- EVENTUELLT ETT PERSONLIGT BREV, MAX EN A4-SIDA

GDPR

HANTERING AV PERSONUPPGIFTER:

Uppgifter om ekonomi eller person som du lämnar i denna ansökan eller vid andra kontakter med stiftelsens bidragsverksamhet, används av stiftelsen enbart för prövning av denna ansökan om stöd. Uppgifter sparas endast så länge som bedömsnödvändigt för hantering av ärendet. Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnat i denna handling får behandlas enligt bestämmelserna i dataskyddslagen (GDPR).

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden i något avseende ändras, förbinder jag migutan dröjsmål underrätta Sofia församlings fondkommitté.

ORT OCH DATUM

.....

UNDERSKRIFT

.....

.....

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Skicka din ansökan till:
Fondkommittén Sofia församling
Borgmästargatan 11
116 29 STOCKHOLM

FONDKOMMITTÉNS ANTECKNINGAR:

BESLUT: ☐ BEVILJAS.....

☐ AVSLÅS.....

STIFTELSE/FOND:.....SUMMA:.....

FONDKOMMITTÉN GENOM

_____

ORT & DATUM

_____

KYRKOHERDE

_____

ORT & DATUM

_____