# Ansökan ur ”Karlstads domkapitels samfond för behövande efterlevande till präster och andra behövande kvinnor”

Med stöd av nedanstående uppgifter och bifogade handlingar (Personbevis och inkomstdeklaration, även ev. make eller makas inkomstdeklaration) ansöker jag om bidrag ur Karlstads domkapitels samfond för behövande efterlevande till präster och andra behövande kvinnor (Alla relevanta uppgifter ska fyllas i för att ansökan ska vara giltig.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn: |  | | | | | | |
| Telefonnummer: | | | |  | | | |
| E-post: | |  | | | | | |
| Civilstånd: | | |  | | Ev. hemmaboende minderåriga barn: | |  |
| Tidigare ev. utdelning från denna stiftelse (antal år) | | | | | |  | |

Övriga erhållna bidrag under året (ex bostadsbidrag eller utdelning ur andra stiftelser):

|  |
| --- |
|  |

Inkomst under föregående år (även ev makes/makas inkomst):

|  |
| --- |
|  |

Kortfattad beskrivning om varför du ska få utdelning:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Person- eller bankkonto: |  |

**Komplett ansökan ska vara Karlstads stift tillhanda senast 1 oktober via mejl eller post.**

Adress: Karlstads stift  
Box 186  
651 05 Karlstad

E-post: karlstadsstift.stiftelser@svenskakyrkan.se