



Ansökan om bidrag från Stiftelsen Karlshamns församlings sociala samfund

Stiftelsen Karlshamns församlings sociala samfund har som ändamål att delas ut till behövande inom Karlshamns församling. Bidrag kan sökas kontinuerligt via församlingens diakoner. Utdelning är behovsanpassad och sker kontinuerligt under året.

Utdelning kan ej ske till behov som enligt lag skall tillgodoses med skattemedel, exempelvis hyra eller mat.

Samtal med diakon genomfört den:

Underskrift diakon eller motsvarande

Tel nr:

Namnförtydligande

OBLIGATORISKA BILAGOR

1. **Kopia av senaste deklaraionsblankett.** Det är viktigt att alla sidorna inklusive specifikation och preliminär skatteuträkning är med.
2. Kopia av **senaste månadsutbetalning** avseende lön, pension eller bidrag.
3. Kopia av **senaste hyres/avgiftsavi** eller hyres/avgiftsräkning.
4. Kopia av **årsbesked**, innefattande både tillgångar och skulder, från bank/banker eller andra penninginstitut per den **31 december 2024**.

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Sökandes namn

Personnummer:

----------------------	----------------------

Namn – maka/make/sambo:

Personnummer:

----------------------	----------------------

Gatuadress

Postnummer

Postadress

----------------------	----------------------	----------------------

Sökandes Telefonnummer

Sökandes mailadress

----------------------	----------------------

Hushållets sammanlagda inkomst per månad sökande (**inklusive eventuell medsökande**):

Lön/pension:

	kronor
----------------------	--------

Försörjningsstöd:

	kronor
----------------------	--------

Bostadstillägg:

	kronor
----------------------	--------

Övriga bidrag:

	kronor
----------------------	--------

HUSHÅLLET'S TOTALA INKOMST:

	kronor
----------------------	--------

Antal personer i hushållet:

Antal barn i hushållet:

Barnens födelseår:

Jag/vi bor i (sätt kryss för tillämpligt alternativ)

☐ Egen fastighet

☐ Bostadsrätt

☐ Hyresrätt

☐ Gruppboende

Annat boende, nämligen.....

Hyra, månadskostnad för bostad eller liknande:

	kronor
----------------------	--------

Obligatoriska **aktuella** uppgifter som ska fyllas i av den sökande **(+eventuellt medsökande)**:

1. Banktillgodohavanden + aktier och andra värdepapper _____ kr
2. Skulder _____ kr
3. Bostadsrätt till uppskattat marknadsvärde _____ kr
4. Fastighet till taxeringsvärde _____ kr

Bidrag sökes till (ändamål)

Uppskattat belopp för uppfyllande
av bidragsändamål

Sökt belopps skälighet styrkt genom uppvisande av
kostnadsförslag eller motsvarande *(fylls i av diakon)*:

☐ JA ☐ NEJ

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER ENLIGT DATASKYDDSFÖRORDNINGEN (GDPR)

Information om hur Karlshamns församling behandlar dina personuppgifter när du ansöker om bidrag från Stiftelsen Karlshamns församlings sociala samfond och information om dina rättigheter vid personuppgiftsbehandlingen framgår av bilaga 1. Genom din underskrift nedan intygas att du fått del av informationen.

SÖKANDENS FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

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 min församling.

Sökandes namnteckning

Datum

Namnförtydligande

Eventuellt bidrag utbetalas till

OBS! Texta tydligt!

Bankkonto

Clearingnummer

Kontonummer

Bank

--	--	--

Utbetalningsavi ☐

Saknas uppgift om konto utbetalas ev. bidrag med utbetalningsavi till angiven bostadsadress