

ANSÖKAN OM GÄVO- ELLER STIFTELSEMEDEL

Person 1, namn			Personnummer		
Person 2, namn			Personnummer		
Hemmavarande barns namn och personnummer					
Leg visat: ☐	Medlem i Svenska kyrkan: ☐	Bostad, antal rum	Antal boende i bostaden		Sammanboende: ☐
Bostadsadress			Postnummer	Ort	
Telefon			E-post		
Ansökan avser specificera noggrant :					

ANGE KONTO FÖR EVENTUELL BEVILJAD FOND / STIFTELSEMEDEL				
BANK:		KONTONR:		
ENDAST FÖR VÄSTERMALMS FÖRSAMLING				
Besöksdatum	Stiftelshandläggare	Förslag till belopp	Max o	
Beslut om bidrag ur stiftelse eller gåvomedel				
Beviljad datum	Stiftelse/gåva	Beviljat belopp	Max o	
Underskrift		Underskrift		
Betalningsmottagare	Konto m m enl anvisning ovan		Belopp	
☐ Kryssa här om bidragsärendet kan avsutas efter sista ifyllda betalningen (ev resterande pengar ska ifyllas av kansliet:				
Utbetalat, sign	Utbetalningsdatum (angivet datum i betalningsrutin internetbank):			Ej utbetalat/bokfört (konto 2892) o
	Bankkonto	Kontantavi, PG-konto	BG-konto	

Sysselsättning				Årsinkomst	
Tidigare bidrag från Västermalms församling (även S:t Göran/Kungsholm/Essinge), senaste fem åren:					
År 1 belopp	År 2 belopp	År 3 belopp	År 4 belopp	År 5 belopp	SUMMA
Övriga stiftelsebidrag/motsv (senaste 12 månaderna)					

Inkomster, netto per månad

Typ	Datum	Sökande 1	Sökande 2
Lön/A-kassa			
Pension/Sjukersättning			
Sjukpenning/föräldrapenning			
Aktivitetsersättning			
Försörjningsstöd			
Barnbidrag/studiebidrag			
Underhållsstöd			
Bostadstillägg			
Avtalsförsäkring			
Andra inkomster			
Summa inkomster			
Datum för nästa inkomst			

Löpande utgifter per månad

Hyra	
Fackavgift	
Hemtjänst/barnomsorg	
Färdtjänst/SL-kort	
Ei	
Hemförsäkring	
Medicin/sjukvård	
Normbelopp	
Summa utgifter	
Inkomster	
Utgifter	
Avbetalningar och dyl	
SUMMA	

Tillgångar

Saknas	☐
Bil/båt	
Bankmedel	
Andra värdepapper	
Fritidshus	
Bostadsrätt	
Övrigt	

Skulder Till	Total skulld	Amortering
Summa		

Information enligt GDPR

Uppgifter om ekonomiska och andra förhållanden, som du lämnar i denna ansökan eller vid andra kontakter med oss, används av Västermalms församling när vi prövar din rätt till eventuellt stöd. Uppgifterna kommer att lagras så länge som bedöms nödvändigt och för att församlingen ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag. Dessa uppgifter kan även utgöra underlag för statistik.

Jag tillåter registrering av mina uppgifter i Västermalms församlings diakoniprogram	☐ Ja	☐ Nej
Tillåtelse att kontakta min socialsekreterare	☐ Ja	☐ Nej
Socialsekreterare, namn	Tel	

Underskrift sökande

Datum	Namnteckning