

Backa pastorats diakonifond

Välkommen med din ansökan

I pastoratet finns en diakonifond du kan söka pengar från om du är ekonomiskt utsatt och uppfyller vissa kriterier.

De medel som finns i Backa pastorats diakonifond är avsedda för behov som inte kan tillgodoses på annat sätt. För att kunna ansöka till diakonifonden ska du tillhöra en av följande grupper:

- till personer med **funktionsnedsättningar** (fysiska, neuropsykiatriska eller intellektuella) och/eller särskilda behov.
- som **uppmuntran** åt personer som **vårdar anhöriga** eller annan närstående.
- som bidrag till **socialt isolerade** personer för att delta i aktiviteter.
- som bidrag till **socialt utsatta familjer**, särskilt ensamstående föräldrar.

Bidragen delas ut efter granskning av den hjälpsökandes förhållanden och ekonomi, om möjligt och om lämpligt, efter samråd med berörda myndigheter.

Endast personer som har varit folkbokförda i Tuve-Säve eller Backa församling de senaste 12 månaderna är behöriga att söka fondmedel.

Bidrag ur fonden kan sökas två gånger per kalenderår.

Ansökningsperiod 15 oktober – 15 november 2025

Aktuell ansökningsblankett finns under ansökningsperioden även tillgänglig för nedladdning: <https://www.svenskakyrkan.se/backapastorat>

Sökande kan endast beviljas medel en gång per år.

Ofullständig ansökan behandlas inte.

På **Statens servicecenter** på Backaplan (granne med Burger King) kan du få hjälp att ta fram dokument från **Skatteverket**.

Telefon skatteverket: **0771-567 567**.

På **skatteverket.se** kan du hämta ut dokument med hjälp av mobilt BankID.

1(5)☞



BACKA PASTORATS DIAKONIFOND



Ansökan till diakonifonden i Backa pastorat

Var noggrann när du fyller i ansökan, så det blir rätt. Sänd med de efterfrågade dokumenten.

Ansökningsperioden är 2025 10 15 – 2025 11 15 Observera att det är 4 sidor du ska fylla i och gör det med bläckpenna.

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Telefon: _____ Antal personer i hushållet: _____

Personer i hushållet över 18 år, som ej går i gymnasiet: _____

Medboendes namn: _____ Personnummer: _____

Medboendes namn: _____ Personnummer: _____

Medboendes namn: _____ Personnummer: _____

Jag är bosatt i församlingen/ pastoratet sedan: _____

(endast den som har varit folkbokförd i Backa eller Tuve-Säve församlingar **de senaste 12 månaderna** är behörig att söka.)

Mina skäl till ansökan: _____

Bank: _____ Clearing nr: _____ Konto: _____

2(5)Φ



BACKA PASTORATS DIAKONIFOND



Hushållets inkomster per månad

Min totala årsinkomst, sökande: _____

Inkomster efter skatt per månad	Inkomst sökande	Inkomst för person över 18 år som bor i hushållet Här under skriver du in de andras inkomster		
		Person 1	Person 2	Person 3
Lön, a-kassa, sjukpenning, sjuk-/aktivitetsersättning, föräldrapenning, pension inklusive bostadstillägg/ bidrag				
CSN-medel				
Underhållsstöd				
Barnbidrag/studiebidrag				
Bostadsbidrag				
Försörjningsstöd				
Övrigt				
Annan pension t ex AFA, SPP, Alecta eller annan utbetalare				
Summa				

Hushållets utgifter per månad

Utgifter per månad	Utgift sökande	Utgift för person över 18 år som bor i hushållet Här under skriver du in de andras utgifter		
		Person 1	Person 2	Person 3
Bostad, t ex hyra				
Underhåll				
Barnomsorg				
Skulder				
Övrigt				
Summa				

3(5)Φ



BACKA PASTORATS DIAKONIFOND



Bifoga följande kopior och sätt X (kryss) i rutan ☐ att du har bifogat kopian:

- ☐ **Personbevis, kallat Familjebevis**, max 3 månader gammalt
- ☐ **Utdrag ur folkbokföringsregistret**, max 3 månader gammalt
som visar att du är bosatt i Backa eller Tuve-Säve församlingar sedan minst 12 månader
- ☐ **Inkomstdeklaration 2025 för inkomståret 2024** eller **slutskattebesked för år 2025**
för dig och **alla** som bor i samma hushåll
- ☐ **Årsbesked 31 december 2024 från din bank** som visar tillgångar (bankmedel, fonder mm)
för dig och **alla** som bor i samma hushåll
- ☐ **Underlag som styrker dina/era inkomster och utgifter, bidrag och utgifter du fyllt i på sidan 3.**
För sökande som uppbär ekonomiskt bistånd räcker det att bifoga kopia av normberäkningen
- ☐ **Läkarintyg**, om din ansökan omfattar en av de **två första punkterna** för fonden. Se sidan 1.
- ☐ Jag har läst igenom informationen på sista sidan, sidan 5, om hur mina personuppgifter behandlas, **enligt GDPR**, och **samtycker till att Backa pastorat får hantera mina personuppgifter.**

Jag intygar att uppgifterna är fullständiga och sanningsenliga.

(Du måste skriva under din ansökan med blå eller svart bläckpenna.)

Underskrift

Ort och datum

Ansökan ska vara diakonifonden tillhanda senast 15 november 2025.

Ansökan skickas till:

Diakoniamordnaren
Backa pastorat
Box 4044
422 04 Hisings Backa

OBS! Ofullständig ansökan behandlas inte!

Avslag meddelas inte.

4(5)☞



BACKA PASTORATS DIAKONIFOND



Backa pastorats diakonifond behandlar informationen enligt Dataskyddsförordningen, GDPR såhär

Kontaktperson för diakonifonden är diakonisamordnaren i Backa pastorat.

De personuppgifter som lämnas i samband med ansökan hanteras för att kunna fatta beslut om att bevilja medel. Hanteringen av dina personuppgifter hanteras enligt den allmänna dataskyddsförordningen (GDPR).

Beslutsfattarna för diakonifonden tar del av personuppgifterna när beslut ska fattas och sedan förvaras ansökan så att den bara är tillgänglig för diakonisamordnaren.

Backa pastorat ansvarar för att ansökan sparas på ett korrekt sätt i sju år för att sedan förstöras.

Som registrerad har man rätt att få reda på vad som finns registrerat om en, och också möjlighet att vända sig till Datainspektionen om man inte är nöjd med hanteringen av personuppgifterna.

5(5)ϕ



BACKA PASTORATS DIAKONIFOND

