

Syskonen Möllers stiftelse Jonstorp. Organisationsnummer: 843000-6773.

Ansökan om bidrag

Personuppgifter om sökande:

Efternamn..... Förnamn..... Personnummer.....

Adress.....

Postnummer..... Postadress..... Telefon.....

Bostadstyp

Villa JA NEJ Taxeringsvärde.....

Bostadsrätt **JA** **NEJ**

Hyresrätt **JA** **NEJ**

Lån/skulder enligt senaste självdeklarationen.....kronor

Eventuellt bidrag sätts in på bank

Clearingnummer..... kontonummer.....

Jag söker till följande.....

Ekonomisk ställning för undertecknad som söker fondmedel ur Syskonen Möllers stiftelse

Inkomster: (för hela familjen)

| | |
|--|---------|
| Lön före skatt, sökande |kr |
| Lön före skatt, make/maka/sambo |kr |
| Pension före skatt, sökande |kr |
| Pension före skatt, make/maka/sambo |kr |
| Sjukpenning före skatt, sökande |kr |
| Sjukpenning före skatt, make/maka/sambo |kr |
| Övriga inkomster (a-kassa, föräldrapenning m.m.) |kr |
| Övriga bidrag (försörjningsstöd, underhållsbidrag, | |
| Bostadsbidrag, barnbidrag e.dyl.) |kr |

Summa

| | |
|--------------------------------------|---------|
| Förmögenhet för hela familjen |kr |
| Bankmedel |kr |
| Aktier eller andra värdepapper |kr |
| Fastigheter |kr |
| Bil/bilar |kr |
| Summa |kr |

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är riktiga och godkänner att mina personuppgifter behandlas enligt GDPR.

Ort.....den...../.....år.....

Ansökan skall vara tillhanda senast den 17 oktober.

Till Åse Lundh Klarbärvägen 12 26371 Jonstorp.