

BJÖRKHOLTZ FOND FÖR GAMLA OCH SJUKA

Ansökan om bidrag år 2019

Behörig att söka är den som är boende inom Trelleborgs Kommun, sista ansökningsdag är den 15 mars.

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress	Gift/Sambo/Ensamstående
Ekonomiska förhållanden (Pension, bidrag, sjukersättning)	Årsinkomst (Brutto)
Har du fått andra beviljade bidrag under 2018?	Summan

Bostad Hyreslägenhet månadshyra.....	Egen fastighet månadskostnad.....	Annat boende månadshyra.....
---	--------------------------------------	---------------------------------

Aktuell situation (använd gärna baksidan om raderna inte räcker till):

Ange önskat belopp och vad pengarna ska användas till (specificera kostnad per ändamål):

För att din ansökan ska behandlas skicka in följande bilagor (kopior) till Skåne Stadsmission:

1. Personbevis (beställs från Skatteverket).
2. Kopia av bostadskostnad per månad.
3. Kopia på självdeklaration eller slutskattsedel ska bifogas som underlag samt kopia av månadsutbetalning av pension, bidrag, sjukersättning annan ersättning eller inkomst.
4. Kopia av eventuella större utgifter, ex. lån.
5. Läkarintyg; vid ansökan om bidrag till tandvård skall kopia av offert från legitimerad tandläkare medfölja.
6. Kopia av eventuella tillgångar eller besparingar.

Alla bifogade handlingar hanteras med sekretess



Konto för utbetalning

Bankkonto.....	Clearingnummer	Kontonummer
Personkonto.....		
Plusgiro.....		

Underskrift av den som söker

Datum	Namnteckning
-------	--------------

God man/Förmyndare	Telefonnummer och Namnteckning
--------------------	--------------------------------

Genom att signera godkänner jag att Kreditupplysning tas.

Genom att signera godkänner jag behandlandet av mina personuppgifter. Behandling av personuppgifter sker i enlighet med EU:s dataskyddsförordning GDPR.

Ansökan skickas till:

Skåne Stadsmission

Att: Nicolé Lindstrand

Korsgatan 14, 211 32 Malmö

Kontakt:

Nicole.lindstrand@skanestadsmission.se, 040-664 22 40