



Hedvig Eleonora församlings donationsstiftelser

Ansökan om stiftelsemedel

1. Personuppgifter

Bifoga personbevis för samtliga i familjen.

Var vänlig och texta tydligt!

Anteckna alla som ingår i hushållet och/eller är skrivna på adressen. Efternamn, förnamn	Personnummer				Civilstånd 1)	Man	Kvinna
	År	Mån	Dag	Nr			

1) Ange ogift, gift, skild, sambo, änka/änkling

2. Adress

Gatuadress	Postnummer, ort
------------	-----------------

3. Telefon och E-post

Bostad	Arbete	Mobil
E-post		

4. Utbetalning

Verifiera med underlag, exempelvis ett kontoutdrag.

Eventuella stiftelsemedel önskas insatta på

<input type="checkbox"/> bankkonto	Clearingnummer	Kontonummer	Bank
<input type="checkbox"/> plusgiro	kontonummer		
<input type="checkbox"/> postutbetalning , glöm inte uppge ny adress vid flytt!			

5. Inkomster

Verifiera med underlag, exempelvis lönespecifikation.

(Uppge bruttoinkomster, dvs. det du/ni erhåller före skatt)

Namn		Namn	
Inkomster	Belopp	Inkomster	Belopp
Lön		Lön	
A-kassa/KAS		A-kassa/KAS	
Sjukpenning		Sjukpenning	
Föräldrapenning		Föräldrapenning	
Sjukersättning		Sjukersättning	
Pension/ATP/privata pensioner		Pension/ATP/privata pensioner	
Livränta		Livränta	
Studiemedel/studielån		Studiemedel/studielån	
Utbildningsbidrag/aktivitetsstöd		Utbildningsbidrag/aktivitetsstöd	
Barnbidrag/studiebidrag		Barnbidrag/studiebidrag	
Underhållsbidrag		Underhållsbidrag	
Barnpension		Barnpension	
Inkomst av hemmaboende barns arbete		Inkomst av hemma boende barns arbete	
Försörjningsstöd		Försörjningsstöd	
Bostadsbidrag		Bostadsbidrag	
Hyses- eller ränteinkomster		Hyses- eller ränteinkomster	
Summa inkomster		Summa inkomster	

6. Kostnader

Bifoga kopia på hyresavi.

<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Villa/Radhus	<input type="checkbox"/> Inneboende
Bostadsyta m2	Antal rum	Hyra/avgift per månad	

7. Tillgångar

Samtliga tillgångar i familjen ska redovisas. Verifiera med underlag från bank, skattemyndigheten m fl

Bostadsrättslägenhet - förmögenhetsrättsligt värde?	
Taxeringsvärdet av villa/radhus?	
Taxeringsvärdet av fritidsfastighet?	
<input type="checkbox"/> Bil/motorcykel/båt/husvagn	Värde
<input type="checkbox"/> Värdepapper/aktier/obligationer	Total summa
<input type="checkbox"/> Bankmedel	Total summa
<input type="checkbox"/> Fondmedel	Total summa

8. Sysselsättning och utbildning

namn	namn
<input type="checkbox"/> arbetar heltid	<input type="checkbox"/> arbetar heltid
<input type="checkbox"/> arbetar deltid.....%	<input type="checkbox"/> arbetar deltid.....%
<input type="checkbox"/> arbetslös sedan.....	<input type="checkbox"/> arbetslös sedan.....
<input type="checkbox"/> sjukskriven sedan.....	<input type="checkbox"/> sjukskriven sedan.....
<input type="checkbox"/> pensionär	<input type="checkbox"/> pensionär
<input type="checkbox"/> studerar	<input type="checkbox"/> studerar

yrke/befattning	yrke/befattning
-----------------	-----------------

<input type="checkbox"/> grundskola	<input type="checkbox"/> grundskola
<input type="checkbox"/> gymnasium/folkhögskola	<input type="checkbox"/> gymnasium/folkhögskola
<input type="checkbox"/> högskola/universitet	<input type="checkbox"/> högskola/universitet
<input type="checkbox"/> övrig utbildning.....	<input type="checkbox"/> övrig utbildning.....

9. Övrigt

<input type="checkbox"/> blind/allvarligt synfel
<input type="checkbox"/> reumatism
<input type="checkbox"/> gravt rörelsehindrad/rullstolsbunden
<input type="checkbox"/> annan funktionsnedsättning.....

<input type="checkbox"/> dotter till tjänsteman/ämbetsman	förälderns yrke
<input type="checkbox"/> änka efter tjänsteman/ämbetsman	yrke

10. Uppge vilka andra stiftelser ni sökt eller har beviljats medel från under de två senaste åren.

År	Stiftelse/organisation	Ändamål	Belopp

**11. Uppge vilka ändamål ni ansöker stiftelsemedel till och beräknad kostnad.
Bifoga eventuella kostnadsförslag.**

12. Glöm inte:

- 1) Skriv en kortfattad personlig redogörelse över din sociala situation.
- 2) Bifoga gärna intyg som styrker din sociala situation från exempelvis kurator, läkare, diakon eller psykolog.
- 3) Bifoga kopia på senaste deklARATIONEN, dvs specifikation till förenklad självdeklaration sid 1 och 4 (taxerad inkomst och ränteinkomster/skulder).
- 4) Kontakta Skatteverket för de senaste registrerade uppgifterna som finns om eventuella tillgångar, även om de är gamla.
- 5) Utlåtande från diakon ska bifogas om du bor i en annan innerstadsförsamling, där det framgår om ni fått stiftelsemedel tidigare, ange summa, datum och ändamål.

13. Ovanstående uppgifters riktighet intygas.

Om mina förhållanden ändras förbinder jag mig att omedelbart underrätta Hedvig Eleonora församling. Jag medger insyn i mina ekonomiska förhållanden hos sociala myndigheter och försäkringskassan. Jag medger samtidigt att ansökan får registreras i ett dataregister.

Ort och datum _____

Sökandes namnteckning _____

Insändes till: Hedvig Eleonora församling, Stiftelsehandläggaren, Box 5105, 102 43 Stockholm
Besöksadress: Storgatan 7, Tfn 08-545 675 78, telefontid tisdag, onsdag och torsdag kl.9.00-10.00

Ansökan om stiftelsemedel hos Hedvig Eleonora församling

Bifoga nedanstående handlingar.

(Skall även insändas för makalmake, sambo och hemmaboende barn med egen inkomst.)

- Skriv en kortfattad personlig redogörelse över Din sociala situation.
- Inkom med den senaste deklARATIONEN, dvs specifikation till förenklad självdeklaration sid 1 och 4, där uppgifter om taxerad inkomst samt ränteinkomster framgår.
- Kontakta Skatteverket för de senaste registrerade uppgifter som finns om eventuella **tillgångar och skulder**, även de som är gamla.
- För personer boende i en annan innerstadsförsamling skall ett utlåtande från diakon bifogas. I utlåtandet skall det framgå om ni har fått stiftelsemedel tidigare. Ange summa, datum och ändamål.
- **Personbevis** för samtliga i familjen, även barn (erhålls från Skatteverket)
- **Kopior** av inkomster, exempelvis sjukbidrag, pension, försörjningsstöd med mera där familjens inkomst per månad framgår.
- **Kopia** på hyresavin.
- Bifoga gärna intyg som styrker Din sociala situation. (från kurator, läkare, diakon eller psykolog med flera).
- Om du söker till tandvård eller glasögon så bifoga kostnadsförslag.
- Glöm ej att verifiera med skriftligt underlag, exempel ett kontoutdrag, dit eventuella stiftelsemedel skall utbetalas. Viktigt att bankens namn framgår, clearingnummer och kontonummer.

Beräknad handläggningstid minst 3 månader från det att vi har en komplett ansökan.

Alla erhåller ett skriftligt beslut, oavsett om man beviljas medel eller inte.

Beslut ges inte på telefon.

Har Du några frågor kontakta mig gärna på telefon 08 – 545 675 78.

Telefontid: Tisdag, onsdag och torsdag kl. 9.00 - 10.00.

Vid frågor angående Din ansökan går det bra att e-posta till Kristina Eriksson:

kristina.m.eriksson@hedvigeleonora.se

Välkommen in med din ansökan!

Solveig Thorzén
Stiftelsehandläggare