

Ansökan till  
**Norlunds samförvaltade stiftelser**

Styrelsens beslut Datum

<b>Sökandens personuppgifter</b>	Efternamn		<b>Personnummer</b>					
	Förnamn		År	Mån	Dag	Nr		
<b>Medsökande</b>	Efternamn, Förnamn							
<b>Civilstånd</b>	<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Änka/Änkling <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamboende <input type="checkbox"/> Ensamboende med barn							
<b>Barn</b>  Kryssa i aktuell ruta för varje barn:  Stadigvarande = S Växelvis boende = V Umgänges boende = U	Förnamn	Efternamn	Födelseår	Mån	Dag	S	V	U
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bostad – Bidrag beviljas inte den som äger bostadsrätt eller fastighet</b>								
<b>Boendeform</b>  <input type="checkbox"/> Hyresrätt  <input type="checkbox"/> Bostadsrätt  <input type="checkbox"/> Annat: _____	Bostadsadress			Telefon				
	Postadress			Mobil				
	Hyresvärd	Antal rum	Total hyra/månad	Bostadstillägg		Bostadsbidrag		
	Personer som också bor i bostaden. Uppge: Namn, personnummer och relation till sökanden							
<b>Bidrag</b>								
Barn-/Studiebidrag	Underhåll	Barnpension	Handikappersättning	Försörjningsstöd	Andra stiftelser			

<b>Månadsinkomster Sökande</b>			<b>Månadsinkomster medsökande</b>		
Arbetsinkomst, sjukpenning, aktivitetsstöd, a-kassa			Arbetsinkomst, sjukpenning, aktivitetsstöd, a-kassa		
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Aktivitets-/sjukersättning, vårdbidrag, allmän pension			Aktivitets-/sjukersättning, vårdbidrag, allmän pension		
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Annat pension tex; AFA, AMF, SPP, Alecta, KPA					
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Andra inkomster					
Brutto	Skatt	Netto	Brutto	Skatt	Netto
Tillgångar sökande (fastighet/bostadsrätt, bil, bankmedel/fondsparande, övriga tillgångar)			Tillgångar medsökande (fastighet/bostadsrätt, bil, bankmedel/fondsparande, övriga tillgångar)		
<b>Senast taxerad inkomst sökande</b>			<b>Senast taxerad inkomst medsökande</b>		
<b>Stiftelsens anteckningar</b>					<b>Utredd av</b>

<b>Månadsutgifter</b>					
Barnomsorgsavgift	Underhåll	Hemtjänst	Fack/A-kassa sökande	Fack/A-kassa medsökande	
<b>Skulder sökande</b>			<b>Skulder medsökande</b>		
Fordringsägare	Total skuld	Betalar/månad	Fordringsägare	Total skuld	Betalar/månad

**Övriga omständigheter som sökande vill åberopa**

**Ett bidrag skulle främst användas till följande behov**

**BANK** (bankens namn)

**KONTONUMMER** (clearing nummer & kontonummer)

Om bidrag beviljas sätts pengarna in på ovan angivet konto/ utbetalningskort.

**Information om behandling av personuppgifter**

Personuppgiftslagen (PUL) ersattes den 25 maj 2018 av regelverket GDPR (General Data Protection) som är ett gemensamt regelverk för hela EU. Personuppgifterna stiftelsen behandlar är de du uppger på ansökan till Norlunds samförvaltade stiftelser. Beviljade ansökningar sparas enligt bokföringslagen i sju år hos stiftelseavdelningen. Är du inte nöjd med stiftelsens hantering av dina personuppgifter kan du anmäla detta hos tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Uppgifterna på ansökan behövs för att stiftelsen ska kunna ta beslut om eventuell utbetalning av stiftelsemedel. Personuppgiftsansvarig är respektive stiftelses styrelse och du når styrelsen genom att kontakta Norlunds samförvaltade stiftelser via brev eller telefon.

Genom din underskrift på ansökningsblanketten ger du ditt samtycke till att de personuppgifter du lämnat på ansökan får behandlas enligt ovan. Jag medger samtycke till insyn i mina ekonomiska förhållanden hos Skatteverket, sociala myndigheter, Försäkringskassan och samarbetande stiftelser.

Jag försäkrar att dessa uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden i något avseende ändrats förbinder jag mig att omedelbart underrätta stiftelsen.

Jag är medveten om att ansökan, som är ofullständig eller saknar nödvändiga uppgifter och bilagor, inte kommer att handläggas. Om bidrag beviljas sätts pengarna in på ovan angivet konto/utbetalningskort.

Besked om avslag på bidragsansökan meddelas inte.

**UNDERSKRIFT**

Ort och datum

Sökande

Medsökande

Norlunds samförvaltade stiftelser  
Tegnergatan 28  
113 59 STOCKHOLM

Telefon nr: 070-307 13 81  
Telefontid: tisdagar 10.00–12.00

## **Norlunds samförvaltade stiftelser**

### **BILAGOR TILL ANSÖKAN**

Är du gift eller sammanboende ska bådas uppgifter anges i ansökan.

Samtliga uppgifter ska styrkas.

De handlingar nedan, som gäller dig/er, ska bifogas ansökan:

#### **Aktuell månadsinkomst:**

- Lönespecifikation
- Pensionsavi: AFA, AMF, SPP, Alecta, KPA, annan pension
- Sjukpenning/sjuk- eller aktivitetsersättning
- Beslut om bostadsbidrag/bostadstillägg
- Arbetslöshetsersättning / Aktivitetsstöd
- Underhållsstöd
- Barnpension
- Vårdbidrag
- Handikappersättning
- Eventuell annan inkomst

#### **Utgifter:**

- Hyresspecifikation/boendekostnad
- Barnomsorg/hemtjänst/underhåll
- A-kasse-/fackavgift
- CSN-lån och årsbesked

#### **Övrigt:**

- Personbevis ”Utdrag om folkbokföringsuppgifter”
- Årsbesked & aktuell översikt från bank/banker inkl. fondsparande, pensionssparande och andra värdepapper
- Senaste inkomstdeklaration inklusive specifikation och preliminär skatteuträkning. (Om du inte har dem kvar kan du ringa till Skatteverket, tel. 0771-567 567, och beställa samtliga kontrolluppgifter.)
- Registerutdrag om godmanskap/förvaltarskap

En ansökan som är ofullständig eller saknar nödvändiga uppgifter eller bilagor kommer den inte att handläggas.

Besked om avslag på bidragsansökan meddelas inte.