

# Ansökan om bidrag från FÖRENINGEN BARN OCH HEM I STOCKHOLM



Skickas till: Föreningen Barn och Hem, c/o Norlunds, Tegnérgatan 28, 113 59 STHLM

<b>Sökandens personuppgifter</b>	Förnamn och efternamn		Personnummer: (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)		
<b>Civilstånd</b>	<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Betänketid <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Änka/Änkling				
<b>Bostad</b>	<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Inneboende				
	Bostadsadress			Telefonnummer	
	Postadress			Mobil	
	Hyresvärd	Antal rum	Total hyra/månad	Bostadsbidrag	Bostadstillägg
<b>Barn och boende</b>	Förnamn och efternamn		Boende		Pers.nr: (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)
			<input type="checkbox"/> Stadigt <input type="checkbox"/> Växelvis <input type="checkbox"/> Umgängesboende		
			<input type="checkbox"/> Stadigt <input type="checkbox"/> Växelvis <input type="checkbox"/> Umgängesboende		
			<input type="checkbox"/> Stadigt <input type="checkbox"/> Växelvis <input type="checkbox"/> Umgängesboende		
<b>Hälsotillstånd och eventuella sjukdomar</b>	Sökande				
	Barn				

<b>Sysselsättning</b>	Arbetar: <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid _____%    Arbetsgivare: _____ <input type="checkbox"/> Arbetslös <input type="checkbox"/> Sjukskriven <input type="checkbox"/> Pension/sjukersättning <input type="checkbox"/> Studerar			
<b>Inkomst efter skatt, per månad</b>	Arbete	Sjukpenning/föräldrapenning	Vårdbidrag	Barnpension
	A-kassa/aktivitetsstöd	Sjukersättning/aktivitetsersättning	Underhållsstöd	Barnbidrag/studiebidrag
	(AMF/SPP/AFA/ALECTA m.fler)		Försörjningsstöd (socialbidrag)	
<b>Övrig inkomst</b>	Bidrag från stiftelser, fonder, m.m.		<b>Senast taxerad årsinkomst (deklaration ska bifogas)</b>	
	Tillgångar (bankmedel, taxeringsvärde bostad/fastighet)		<b>Föreningens anteckningar</b>	
			_____	
	Övrigt		_____	

<b>Utgifter, per månad</b>	Barnomsorgsavgift/hemservice	Fackföreningsavgift/A-kassa	SL-kort
	Andra utgifter		
<b>Skulder</b>	Fordringsägare	Total skuld	Betalar per månad

**Ändamål med det sökta bidraget**

.....

**Kort motivering till ansökan**

.....

Senaste inkomstdeklaration inklusive specifikation och preliminär skatteuträkning ska bifogas.  
Om du inte har den kvar går det att beställa samtliga kontrolluppgifter hos Skatteverket (0771 – 567 567)

**Försäkran och underskrift av sökanden**

Uppgifter om ekonomiska och andra förhållanden, som du lämnar i denna ansökan eller vid andra kontakter med föreningens bidragsverksamhet, används av föreningen vid prövning av denna ansökan om stöd. Uppgifterna kommer att lagras så länge som bedöms nödvändigt. Genom din underskrift på ansökningsblanketten godkänner du att de personuppgifter du lämnar i denna handling får behandlas enligt bestämmelserna i Personuppgiftslagen (SDS 1998:204).

Jag medger att föreningen får insyn i mina ekonomiska förhållanden hos Skatteverket, sociala myndigheter, försäkringskassan, vårdgivare, stiftelser och föreningar.

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i min ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden i något avseende ändras, förbinder jag mig att utan dröjsmål underrätta Föreningen Barn och Hem i Stockholm.

Jag är medveten om att en ansökan som är ofullständig eller saknar nödvändiga uppgifter inte kommer att handläggas. Eventuellt avslag meddelas inte.

Ort ..... den ..... 20 .....

**Bank Clearing/kontonummer**

Namnsteckning

Namnförtydligande

Om bidrag beviljas sätts pengarna in på kontot ovan.

**Intyg, motivering och underskrift av socialt aktiv person (ansökan utan motivering behandlas ej)**

Härmed intygar jag att uppgifterna i ansökan, såvitt jag kunnat utröna, är sanningsenliga och fullständiga. Med hänvisning till följande motivering rekommenderar jag att sökande beviljas bidrag.

Ort ..... den ..... 20 ..... Befattning och arbetsplats

Namnsteckning

Namnförtydligande

Telefon