



# 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						
	År	Mån	Dag	Nr	Civilstånd 1)	Man	Kvinna

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 personlig redogörelse över din sociala situation, dvs om familj, utbildning, arbete, sjukdom mm.
- 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) Redovisa eventuella tillgångar som framgår av ränteinkomsterna i senaste deklARATIONEN, sid 1, de gulvitrandiga sidorna.
- 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