

STIFTELSEMEDEL

ANSÖKAN SKICKAS TILL :

Hedvig Eleonora församling

Stiftelsehandläggare

Box 5105

102 43 STOCKHOLM

Diarienummer	<input type="checkbox"/> Listad
Plats för handläggares noteringar	
S:	
F:	
Ä:	
T:	
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> R

Sökande måste vara folkbokförd i Stockholms kommun

SÖKANDE (ange alla boende i hushållet, både vuxna och barn)		
Namn	Personnummer	Gift/ogift/sambo/änka

KONTAKTUPPGIFTER	
Gatuadress	
Postnummer	Ort
Eventuell C/O	
Telefonnummer	

BOENDE			
<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Villa/radhus	<input type="checkbox"/> Inneboende (kontrakt krävs)
Antal rum	<input type="text"/>	Hyra/avgift per månad	<input type="text"/>

UTBETALNING		
Kontouppgifter		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SYSSLESÄTTNING (gäller alla vuxna/myndiga i hushållet)			
Namn på alla vuxna i hushållet även myndiga barn (över 18 år)			
Arbetar			
Arbetslös sedan			
Sjukskriven sedan			
Pensionär			
Studerande			
Föräldraledig			
Yrke/befattning/utbildning :			

INKOMSTER (per månad före skatt)			
Namn på alla vuxna i hushållet även myndiga barn (över 18 år)			
Lön			
A-kassa			
Föräldrapenning			
Sjukpenning / Sjukersättning			
Aktivitetsersättning			
Pensioner			
Omvårdnadsbidr, Merkostnadsers.			
Livränta			
Försörjningsstöd			
CSN, Studiebidrag, Studielån			
Barnbidrag			
Underhållsstöd			
Bostadsbidrag, Bostadstillägg			
Annan inkomst			
SUMMA			

ÖVRIG INFORMATION	
<input type="checkbox"/> Dotter till tjänsteman/ämbetsman	<input type="checkbox"/> Synskada
<input type="checkbox"/> Änka	<input type="checkbox"/> Rörselsehinder

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i ansökan är fullständiga och sanna.

Skulle mina förhållanden på något sätt förändras lovar jag att meddela Hedvig Eleonora församling om detta.

Jag godkänner att de personuppgifter som jag lämnat får behandlas enligt bestämmelserna i GDPR.

Ort och datum:

Sökande:	Underskrift:
	Namnförtydligande:
Medsökande:	Underskrift:
	Namnförtydligande:

GLÖM INTE:
att bifoga utlåtande från diakon, kurator eller liknande
som kan bekräfta din sociala och ekonomiska livsituation

Alla handlingar som behövs för redovisning av stiftelserna lagras så länge som det är nödvändigt för bokföring.

Andra bifogade papper destrueras. Om du önskar få information om vilka uppgifter som sparas om dig kan du skicka en begäran till Hedvig Eleonora församling, Stiftelsehandläggare, Box 5105, 102 43 STOCKHOLM.

Vid avslag destrueras alla handlingar utom ansökningsblankett och familjebevis.