

STIFTELSEMEDEL

2023

Plats för handläggares noteringar	Diariernr.	<input type="checkbox"/> Sam	<input type="checkbox"/> Listad	<input type="checkbox"/> Logg
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> R	S:		
		F:		
		Ä:		
		Å:		

För boende i Oscars församling se hemsidan:

<https://www.svenskakyrkan.se/oscars-forsamling/ekonomiskt-stod>

För boende i resterande Stockholms kommun se hemsidan:

<https://hedvigeleonora.se/diakoni/stiftelsemedel/>

SÖKANDE (Ange alla boende i hushållet, både vuxna och barn)		
Namn	Personnummer	Gift/ogift/sambo/änka
Sökande		
Medsökande		
Barn	Personnummer	Gift/ogift/sambo/änka

ADRESS	
Gatuadress	
Postnummer	Ort
Eventuell c/o	
Telefonnummer	

KONTO		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer

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

INKOMSTER (per månad före skatt) Bifoga aktuella specifikationer på alla inkomster.			
Namn på alla vuxna i hushållet (även barn över 18 år)	Sökande	Medsökande	Annan vuxen i hushållet
Lön			
Inkomst från eget företag			
A-kassa			
Föräldrapenning			
Sjukpenning			
Sjukersättning /Aktivitetsersättning			
Pensioner			
Omvårdnadsbidr, Merkostnadsers.			
Livränta			
Försörjningsstöd			
CSN, Studiebidrag, Studielån			
Barnbidrag			
Underhållsstöd			
Bostadsbidrag, Bostadstillägg			
Etableringsersättning			
Andra inkomster			
SUMMA			

TILLGÅNGAR (hela hushållet)	VÄRDE	
Villa/radhus/bostadsrätt		<input type="checkbox"/> Saknas
Fritidshus		<input type="checkbox"/> Saknas
Bil, motorcykel, båt, husvagn		<input type="checkbox"/> Saknas
Värdepapper, aktier, obligationer, fondsparande mm		<input type="checkbox"/> Saknas
Bankmedel		<input type="checkbox"/> Saknas
SUMMA		

ÖVRIG INFORMATION

För att kunna matcha din ansökan med rätt stiftelse behöver vi ytterligare information.

Synskada	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Rörselshinder	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Dotter eller änka till avliden tjänsteman/ämbetsman	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, förälders/makes/makas yrke:
Arbetat inom affärsvärlden	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, yrke:
Tidigare haft fast anställning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, yrke:
Eftergymnasial utbildning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, examen:
Blivit försörjd av make/maka	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Född och/eller uppvuxen i Oscars församling	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

ÄNDAMÅL

Här skriver du vad du söker pengar till.

Vid ansökan om bidrag till tandvård eller glasögon måste kostnadsförslag bifogas.

Beskriv kortfattat din sociala och ekonomiska livssituation

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

Jag är medveten om att alla dokument måste vara med och vara korrekta och att ansökan måste vara fullständigt ifylld för att kunna behandlas.

Skulle mina förhållanden förändras lovar jag att underrätta Stiftelseexpeditionen 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!

Bifoga utlåtande från diakon, kurator eller liknande som beskriver din sociala och ekonomiska livssituation.

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, Stiftelseexpeditionen, Box 5105, 102 43 STOCKHOLM

P.g.a. sekretess kan vi tyvärr inte lämna eller ta emot uppgifter via e-post.

Vid avslag destrueras alla handlingar.

ANSÖKAN SKICKAS TILL:

Hedvig Eleonora församling

Stiftelseexpeditionen

Box 5105

102 43 STOCKHOLM

Att ansöka om stiftelsemedel

Du måste var **folkbokförd i Stockholms kommun.**

Ansökningsblanketten måste vara fullständigt ifylld.

Alla dokument måste vara med i kuvertet.

Ofullständiga ansökningar avslås.

Det går inte att komplettera i efterhand.

Följande dokument ska visa **din aktuella situation** och får inte vara äldre än **6 månader**:

- Familjebevis**
Kan beställas från Skatteverket tel. 0771-567 567 eller på www.skatteverket.se
Obs! Annan typ av personbevis godtas inte.
- Specifikationer på inkomster**
Exempelvis från din arbetsgivare, socialtjänsten, pensionsförsäkringsbolag, Pensionsmyndigheten, Försäkringskassan med flera.
- Hysesavi**
Om du är inneboende eller har inneboende behöver du skicka med både inneboendeavtal och aktuell hyresavi.
Om du hyr i andra hand behöver du skicka med både andrahandskontrakt och aktuell hyresavi.
- Intyg** från diakon, kurator eller liknande som beskriver din sociala och ekonomiska situation.

Följande dokument ska vara det **senaste beskedet**:

- Årsbesked från bank/banker inkl. eventuellt fondsparande/värdepapper**
Obs! Vanligt kontoutdrag som visar transaktioner godtas inte.
- ”Besked om slutlig skatt” eller ”Utdrag ur beskattningsregistret”**
Kan beställas från Skatteverket tel. 0771-567 567
Obs! Andra former av inkomstuppgifter/kontrolluppgifter från Skatteverket godtas inte.

Om du söker bidrag till **tandvård eller glasögon** måste ett **kostnadsförslag bifogas**.

Ansökan skickas till:

Stiftelseexpeditionen
Hedvig Eleonora församling
Box 5105
102 43 Stockholm

Frågor?

Ring till Stiftelseexpeditionen:

Tel. nr: 08- 545 675 78
Tel. tid: Måndag, tisdag och torsdag
kl. 9:00 – 11:00