



VARA KOMMUN

Sök bara om du är berättigad till nedan stiftelse.

Alma Svenssons donationsstiftelse

Till vårdbehövandes inackordering i Vara och Önums ålderdomshem.

Personuppgifter:

<u>Sökande</u> : Efternamn, förnamn		Personnummer
<u>Medsökande</u> : Efternamn, förnamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Telefonnr. bostad	Telefonnr. arbete/mobil	
<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Frånskild <input type="checkbox"/> Änka/Änkling		
<u>Hemmavarande barn</u> : Efternamn, förnamn		Personnummer
Är du folkbokförd i Vara kommun? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Utbetalning ska ske till: (namn på bank, etc.)	Clearingnr	Kontonummer

Anledning till ansökan

Ekonomisk redovisning

INKOMSTER - innevarande år. <i>(Uppge inkomst före skatt = bruttoinkomst)</i>	Sökanden Kronor/månad	Medsökande Kronor/månad
Lön		
Pension/Äldreförsörjningsstöd inkl.bostadstillägg		
Övrig inkomst (t.ex. annan pension)		
Rehabiliteringsersättning. Aktivitets-/sjukersättning inkl bost.tillägg		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Vårdbidrag (exkl. omkostnadsersättning)		
Arbetslöshetsersättning, aktivitetsstöd, utbildningsbidrag		
Studiemedel (lån + bidrag)		
Barnbidrag/flerbarnstillägg, förlängt barnbidrag, studiehjälp till barn över 16 år		
Underhållsbidrag/-stöd, barnpension		
Bostadsbidrag		
Försörjningsstöd (socialbidrag)		
SUMMA INKOMSTER		
UTGIFTER - innevarande år.	Sökanden Kronor/månad	Medsökande Kronor/månad
Avdragen skatt på inkomster		
Bostadskostnad + elkostnad		
Barnomsorg / hemservice / färdtjänst		
Läkarvård / mediciner		
Avbetalning på skulder (amortering + ränta)		
Övriga utgifter		
SUMMA UTGIFTER		
SUMMA NETTO		

TILLGÅNGAR - innevarande år.	Sökanden	Medsökande
Bankmedel		
Aktier/obligationer/fonder		
Bostadsrätt/fastighet (taxeringsvärde)		
Fritidshus (taxeringsvärde)		
Övriga tillgångar		
SUMMA TILLGÅNGAR		

SKULDER - innevarande år.	Sökanden	Medsökande
Bostadslån		
Övriga lån		
Övriga skulder		
Summa skulder		

Till ansökan ska följande bilagor bifogas

- Kopia på senast taxerad inkomstdeklaration
- Kopia på senaste besked om utbetalning från försäkringskassan
- Kopia på senaste besked om utbetalning från arbetslöshetskassa
- Kopia på läkarintyg ¹⁾

¹⁾ Gäller endast stiftelserna: Carl Strandmans fond och Makarna August Wilssons sjukhusstiftelse.

FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

För att göra ett beslutsunderlag kommer lämnade uppgifter att registreras i ett ansökningsregister för stiftelserna. Uppgifterna kommer endast att användas för att kunna bedöma sökandes ansökan och kommer att hanteras enligt personuppgiftslagen.

Genom att underteckna ansökan samtycker du/ni till att lämnade uppgifter får behandlas i enlighet med ovanstående.

Jag/vi försäkrar härmed att de upplysningar som jag/vi har lämnat är sanningsenliga och fullständiga.

Datum

Sökandes namnteckning

Medsökandes namnteckning

.....

.....

Namnförtydligande (Texta)

Namnförtydligande (Texta)

.....

.....