

ANSÖKAN SOCIAL SAMFOND

ÄNDAMÅL

Stiftelsens ändamål är att den disponibla avkastningen skall användas för att bistå åldringar, handikappade, långvarigt sjuka eller eljest behövande i avseende på sådana ändamål och behov som stat, kommun, eller landsting inte skall tillgodose med utdebiterade medel.

SÖKANDE

Namn		Personnummer		Civilstånd
Namn medsökande		Personnummer		Civilstånd
Adress		Postnummer	Ort	
Telefonnummer, hem	Mobil		Telefonnummer, arbete	
Bank	Clearingnr	Kontonummer		
Hemmavarande barn	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer
Ej hemmavarande barn	Personnummer	Personnummer	Personnummer	Personnummer

INKOMSTER/månad efter skatt	Sökande	Medsökande
Lön		
Pension/Åldreförsörjningsstöd inklusive bostadstillägg		
Övriga inkomster (t.ex. räntor, kapitalinkomster, livränta)		
Rehabiliteringsersättning, Aktivitets-/sjukersättning		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Studiemedel (lån + bidrag)		
Vårdbidrag (exkl. omkostnadsersättning)		
Arbetslöshetsersättning, Aktivitetsstöd, Utbildningsbidrag		
Barnbidrag/flerbarnstillägg, Förlängt barnbidrag, Studiebidrag till barn över 16 år		
Underhållsbidrag/-stöd, Barnpension		
Bostadsbidrag/Bostadstillägg		
Annan inkomst		
Försörjningsstöd (socialbidrag) för hela hushållet		
Hemmavarande barns inkomster		

UTGIFTER/månad	Sökande	Medsökande
Boendekostnad (inkl. hyra och uppvärming)		
Barnomsorg/hemtjänst		
Arbetsresor		
Avbetalningar		
A-kassa		

TILLGÅNGAR/SKULDER (i kronor)	<input type="checkbox"/> Saknas	Bankmedel	Bostadsrätt/ Fastighet	Fritidshus

Erhållit bidrag från andra stiftelser under innevarande år?

Nej Ja Om ja, vilka stiftelser

SKÄL TILL ANSÖKAN Du ska kunna ange ett behov om varför och till vad bidrag söks.

Fortsätt gärna skriva på separat paper

TILL ANSÖKAN ÄR DET OBLIGATORISKT ATT SKICKA MED:

1. FAMILJEBEVIS

Beställ personbeviset med ändamålet familjebevis på Skatteverkets servicetelefon. Du behöver en knapptelefon (med stjärna och fyrkant) och ditt person nummer. Ring **020-567 000** och vänta på svar. Sedan slår du **sifferkod 1109 som ditt direktval. Behöver du hjälp med att beställa ett familjebevis ring Skatteverket 0771-567 567.** Det går även att beställa på skatteverkets hemsida www.skatteverket.se
Ev. sambo måste beställa ett separat familjebevis och bifoga ansökan. Får inte vara äldre än 4 månader.

2. KOPIA PÅ SENASTE INKOMSTDEKLARATIONEN

3. Kopior som innefattar den senaste månaden
- **LÖNEBESKED från din arbetsgivare** eller-
 - **UTBETALNING från Försäkringskassan** eller
 - **SOCIALBIDRAGSBERÄKNING** från lokalkontor
 - **ANNAN UTBETALNINGSAVI**

INFORMATION

Ofullständig eller försent inkommen ansökan kan medföra avslag på din ansökan. Du ansvarar själv för att du bifogar de uppgifter som krävs. Glöm inte skriva under ansökan!

Bidrag utdelas inte till ändamål som det åligger stat eller kommun att bekosta.

Uppföljning genom stickprovskontroller av beviljade bidrag kan komma att göras. Om felaktiga uppgifter har lämnats som sedan legat till grund för utbetalning kan den sökande bli återbetalningsskyldig.

Vid frågor kontakta Linda Löfving 036-10 68 74

Ansökan insändes till:

Jönköpings kommun
Socialtjänsten
Administrativa enheten
551 89 JÖNKÖPING

Ansökan ska ha inkommit senast *andra fredagen i maj* inför sommarutdelningen och senast *andra fredagen i november* inför julutdelningen.

Samtycke till behandling av personuppgifter

För att underlätta handläggningen av ditt ärende önskar Stadskontoret i Jönköpings kommun att du lämnar vissa uppgifter om dig själv för behandling enligt personuppgiftslagen (1998:204), förkortad PuL. De uppgifter vi avser behandla är namn, adress, personnummer och inkomstuppgifter.

Härmed lämnar jag mitt samtycke till behandling av mina personuppgifter enligt PuL.

.....
Datum

.....
Underskrift av sökande