



ANNA AHLSTRÖMS OCH ELLEN TERSERUS STIFTELSE

Ansökan

Vänligen bifoga följande handlingar till din ansökan:

(Samma handlingar ska inlämnas för maka/make och för hemmaboende barn med egen inkomst)

Observera att tillgång i form av bostadsrätt, fastighet, fonder eller större banktillgodhavanden oftast utesluter stiftelsemedel.

Ansökan som saknar nödvändiga handlingar kan inte behandlas.

Ansökan behandlas konfidentiellt. På grund av rådande skattelagstiftning kan Stiftelsen dock tvingas lämna ut ansökan till skattemyndigheten.

1. Personbevis för samtliga i familjen, även barn (erhålles från Skatteverket)
2. Kopia av Din senaste deklaration inklusive de gulvitrandiga sidorna i "Specifikation till förenklad självdeklaration", sidorna 1 och 4 samt "Besked om slutlig skatt enligt 2015 års taxering" [den senast senaste taxeringen]. Deklarationsuppgifter skall även lämnas för maka/make och hemmavarande barn med egen inkomst.
3. Redovisa eventuella tillgångar som framgår av ränteinkomsterna i senaste deklarationen, sid 1, de gulvitrandiga sidorna. Redovisa även evt. bankmedel som inte framgår av deklarationen.
4. Bifoga kopia på hyresavi.
5. Aktuell inkomst (styrk med t.ex. lönespecifikation, pensionsbesked, beslut om försörjningsstöd och dylikt).
6. Har du kontakt med kurator, psykolog, diakon, socialsekreterare m.fl. bifoga gärna intyg som styrker Din situation.
7. Till ansökan som gäller tandvård, optiker eller dylikt, bifoga aktuellt kostnadsförslag.

Fullständigt namn

Personnummer.....

Civilstånd.....

Maka/makes fullständiga namn och personnummer

.....

Hemmaboende barns fullständiga namn och personnummer

.....

.....

.....

Annan person i hushållet, fullständigt namn och personnummer

.....

Bostadsadress.....

Postnummer och postadress.....

Tel. bostad.....

Tel. arbete.....

Mobiltelefon.....

Epostadress.....

Behörighet att ansöka om stiftelsemedel

Boende i Hedvig Eleonora församling ? JA eller NEJ

F.d. elev i Nya Elementar/Ahlströmska, avgångsår

Inkomster före skatt

1. Inkomst av förvärvsarbete

Sökande kr...../mån

Make/maka kr...../mån

Hemmavarande barn kr...../mån

2. Pension, ATP, privat pension, livränta mm

Sökande kr...../mån

Make/maka kr...../mån

Hemmavarande barn kr...../mån

3. Sjukpenning, sjukersättning, föräldrapenning, aktivitetsstöd

Sökande kr...../mån

Make/maka kr...../mån

Hemmavarande barn kr...../mån

4. Barn-, underhålls-, studie-, vårdbidrag kr...../mån

5. Andra inkomster, hyres- eller ränteinkomster kr...../mån

6. Bostadsbidrag/bostadstillägg, svara JA eller NEJ

7. Socialbidrag (försörjningsstöd), svara JA eller NEJ

Utgifter

Hyra Kr...../mån

Tillgångar (Ange belopp – om inga tillgångar: skriv 0 , redovisa belopp för alla i hushållet)

Bankmedel Kr.....

Ev.Fondmedel/aktier Kr.....

Fritidsfastighet, värde Kr.....

Bostadsrätt/villa, värde Kr.....

Annat Kr.....

Bankmedel Kr.....

Redogör kort för din sociala situation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ansökan avser- OBS GLÖM EJ FYLLA I DETTA! – (för tandläkare eller optiker-bifoga kostnadsförslag).

.....

.....

Har Du sökt medel från annan bidragsgivare under det senaste året?

Har Du beviljats medel från annan bidragsgivare det senaste året, ange belopp

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande

.....

Medlen önskas utbetalda på följande konto

Namn på bank..... Clearingnr.....Kontonummer.....

- Hela beloppet önskas utbetalt i juni (sätt kryss)
- Utbetalningen önskas uppdelad på juni och december

Ansökan ska ha inkommit senast den 2 maj 2017.

OBS NY ADRESS:

”Fondansökan”

Anna Ahlströms och Ellen Terserus stiftelse

Spökslottet

Drottninggatan 116

113 60 Stockholm