



ANNA AHLSTRÖMS OCH ELLEN TERSERUS STIFTELSE

Ansökan om fondmedel 2024

Välkommen att ansöka om fondmedel från Anna Ahlströms och Ellen Terserus Stiftelse.

Var vänlig **füll i uppgifterna i ansökan noggrant** och **bifoga efterfrågade handlingar (listade nedan)** till ansökan. Glöm inte att **underteckna ansökan**.

Om ansökan gäller *äldre makar*, skall uppgifter och bilagor lämnas även av make. Samma sak gäller för *vuxet barn* eller *annan vuxen boende i hushållet*. Dessa personer ska också **underteckna** ansökan (sanningsförsäkran).

Observera att tillgångar i form av *bostadsrätt, fastighet, aktier, fonder* m.m. liksom större banktillgodohavanden normalt utesluter stiftelsemedel. Det beror på de skatterättsliga regler som Stiftelsen följer vid behovsprövningen.

Ansökan som saknar nödvändiga uppgifter, underskrift/-er eller handlingar kan *inte* behandlas.

Avvisade eller nekade bidragsansökningar (t.ex. på grund av bristande behörighet, tillgångar eller för hög inkomst) kan **inte överklagas**.

Beviljade bidrag utbetalas normalt ut fjärde veckan i juni (före midsommar).

Ansökan behandlas konfidentiellt. Stiftelsen kan dock p.g.a. rådande lagstiftning bli skyldig att lämna ut inkomstuppgifter till skattemyndigheten (för kontroll av behovsbedömningen).

Stiftelsen returnerar obehöriga eller ej beviljade ansökningar till avsändaren. Ansökningar som beviljats sparas i högst tio år och förstörs därefter.

För behovsprövningen behöver Du/ni bilägga följande handlingar till ansökan:

1. **Personbevis** eller, om hushållet avser flera personer, **familjebevis**, (erhålles från Skatteverket)
2. Kopia på **hela** Din **senaste självdeklaration** (preliminär 2024 avs. inkomståret 2023) **inklusive** de gulvitrandiga sidorna i "Specifikation till förenklad självdeklaration", sidorna 1 och 4. **Obs!** Deklaration/er ska i förkommande fall även lämnas för övriga personer i hushållet som deklarerar.
3. "**Besked om slutlig skatt enligt 2022 års taxering**".
4. Om Du inte får självdeklaration i pappersform, begär ut de senaste "**kontrolluppgifterna**" gällande Dig/er från Skattemyndigheten.
5. Om Du har **ränteinkomster** som framgår av deklarationen, vänligen redovisa tillgångarna som ligger bakom dessa. Redovisa även eventuella **bankmedel** som inte framgår av deklarationen.
6. Kopia på senaste **årsbesked/en** från Din/era bank/er.
7. Bifoga **kopia på senaste hyresavi**.
8. Redovisa Dina/era **aktuella inkomster** och styrk med lönespecifikation, pensionsbesked, beslut om försörjningsstöd, beslut om studiemedel eller annat.
9. Om Du har **kontakt med kurator, läkare, diakon, socialsekreterare m.fl.** bifoga gärna **intyg** som styrker Din/er situation.
10. Till ansökan som gäller tandvård, optiker eller dylikt, bifoga aktuellt **kostnadsförslag**.

Behörighet att ansöka om fondmedel:

Boende i Hedvig Eleonora församling: JA eller NEJ

F.d. elev i Nya Elementar/Ahlströmska skolan, avgångsår (styrk med betyg e dyl)

Annan anknytning till Hedvig Eleonora

församling.....

.....

.....

Uppgifter för ansökan om fondmedel. Var noggrann, när Du/ni fyller i ansökan.

Fullständigt namn.....

Personnummer.....

Civilstånd.....

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.....

Mobiltelefon.....

E-postadress.....

Inkomster före skatt

1. Inkomst av förvärvsarbete

Sökande kr...../mån

Make kr...../mån

Hemmavarande barn kr...../mån

2. Pension, ATP, privat pension, livränta mm

Sökande kr...../mån

Make kr...../mån

Hemmavarande barn kr...../mån

3. Sjukpenning, sjuk- eller aktivitetsersättning, föräldrapenning, aktivitetsstöd

Sökande kr...../mån

Make 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. Försörjningsstöd (socialbidrag), svara JA eller NEJ

Utgifter

Hyra Kr...../mån

Tillgångar (Vänligen ange belopp eller, om tillgångar saknas, skriv 0: -. Redovisa belopp för alla i hushållet.)

Bankmedel Kr.....

Fondmedel/aktier Kr.....

Fritidsfastighet, värde Kr.....

Bostadsrätt/villa, värde Kr.....

Annat Kr.....

Vänligen redogör kort för Din/er sociala situation

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ansökan avser

OBS GLÖM EJ FYLLA I DETTA! samt för tandläkare eller optiker att **bifoga kostnadsförslag.**

.....
.....
.....
.....
.....

Har Du/ni sökt medel från **annan bidragsgivare** under det senaste året? JA el NEJ

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

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga:

Datum.....

Underskrift/er.....

.....
.....

Beviljade medel önskas utbetalade på följande konto:

Namn på bank.....

Clearing nr.....Kontonummer.....

Ansökan med bilagor skall ha inkommit till Stiftelsen senast 20 maj 2024 på adressen:

**”Fondansökan”
Anna Ahlströms och Ellen Terserus stiftelse
Spökslottet
Drottninggatan 116
113 60 Stockholm**