



ANNA AHLSTRÖMS OCH ELLEN TERSERUS STIFTELSE

Ansökan om ekonomiskt bidrag år 2026

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

Behöriga att ansöka är ensamstående kvinnor (med eller utan barn) eller äldre äkta makar i behov av bidrag och bosatta i, eller på annat sätt knutna till, den del av Hedvig Eleonora och Oscars församling som tidigare utgjorde Hedvig Eleonora församling.

Vänligen **füll i uppgifterna i ansökan** och **bifoga handlingarna som efterfrågas 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 vanligtvis utesluter möjlighet till bidrag. Det beror på de skatterättsliga regler som stiftelsen har att följa vid **behovsprövningen**.

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

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

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

Ansökan behandlas konfidentiellt. Stiftelsen kan dock p.g.a. rådande lagstiftning bli skyldig att lämna ut inkomna uppgifter till Skatteverket för kontroll av stiftelsens underlag och bedömning.

Ansökningar som avvisas återsänds till avsändaren. Ansökningar som beviljats sparas i högst tio år och förstörs därefter.

Behörighet att ansöka om bidrag från Stiftelsen:

Bor i det område som tidigare utgjorde Hedvig Eleonora församling (nu en del av Hedvig Eleonora och Oscars församling), JA eller NEJ:

Om f.d. elev vid Nya Elementar/Ahlströmska skolan, ange avgångsår:
(Styrk med betyg, intyg eller likvärdig handling).

Annan anknytning till tidigare Hedvig Eleonora församling:

.....
.....

Vänligen bifoga följande handlingar till din/er ansökan:

1. **Personbevis** för alla personer som ingår i hushållet (erhålles från Skatteverket)
2. Kopia på **hela din senaste självdeklaration** 2026, avseende inkomståret 2025, inklusive "Kontroll- och inkomstuppgifter" och "Preliminär skatteberäkning".
Observera! Deklaration ska lämnas av alla personer i hushållet som är skyldiga att deklarerera.
3. **Besked om slutlig skatt** för inkomståret 2024.
4. Om Du inte får självdeklaration i pappersform, be att få de senaste **kontrolluppgifterna** samt **Utdrag ur beskattningsregistret** gällande dig/er från Skatteverket.
5. Om du/ni har **ränteinkomster** som framgår av deklarationen, vänligen redovisa tillgångarna som ger upphov till dessa. Redovisa också eventuella **bankmedel** som inte framgår av deklarationen.
6. Kopia på det senaste **årsbeskedet/en** från din/era bank/er.
7. **Kopia på den senaste hyresavin.**
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.** lämna gärna **intyg** som styrker din/er situation.
10. Till ansökan som gäller tandvård, optiker eller dylikt, bifoga aktuellt **kostnadsförslag.**

**Uppgifter för ansökan om ekonomiskt bidrag:
Vänligen var noggrann, när du/ni fyller i ansökan.**

Fullständigt namn.....

Personnummer.....

Civilstånd.....

Makes/makas 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.....

Uppgifter om 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, sjuk- eller aktivitetsersättning, 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, JA eller NEJ

7. Försörjningsstöd (socialbidrag), 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.....

Fondsparande/aktier Kr.....

Fritidsfastighet, värde Kr.....

Bostadsrätt/villa, värde Kr.....

Annat (t ex fordon) Kr.....

Vänligen berätta kort om din/er sociala situation

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

Ansökan avser

OBS! GLÖM EJ FYLLA I DETTA! För ansökan om tandvård eller glasögon, **bifoga kostnadsförslag** från tandläkaren eller optikern.

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

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

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

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta:

Datum..... Ort.....

Underskrift/er.....

.....
.....

Uppgifter om bankkonto för utbetalning av beviljade medel:

Namn på bank.....

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

Ansökan med bilagor skall ha inkommit till Stiftelsen senast 19 maj 2026 på adressen:

**Fondansökan
Anna Ahlströms och Ellen Terserus stiftelse
Spökslottet
Gods
106 91 Stockholm**