

## Ansökan om bidrag från **Jöns Christen & Anna Assarssons Minnesstiftelse**

Ansökan sänds till: "Assarssons stiftelse", Eslövs pastorat, Box 61, 241 21 ESLÖV

### Villkor för att kunna söka stiftelsemedel:

Den som söker skall vara bosatt inom gamla Reslövs församling samt uppnå samtliga tre kriterier; gammal (+65), sjuk och behövande.

### SÖKANDE

Namn (för- och efternamn)
Personnummer
Gatuadress
Postnr och postadress
Telefonnummer
Civilstånd

### EKONOMISKA FÖRHÅLLANDEN

Anges i kr per år enligt den senaste självdeklarationen

Deklarerad inkomst
Kapital
Inkomst av kapital
Bostadskostnad/månad
Bostadsbidrag eller bostadstillägg/månad

### SÖKANDES MAKA/MAKE/SAMBO

Namn (för- och efternamn)
Personnummer
Gatuadress
Postnr och postadress
Telefonnummer
Civilstånd

### EKONOMISKA FÖRHÅLLANDEN

Anges i kr per år enligt den senaste självdeklarationen

Deklarerad inkomst
Kapital
Inkomst av kapital

Sjukdom:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Funktionsnedsättning:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Varaktighet sedan år:

-----

Övriga upplysningar:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

För utbetalning ange bankens namn, clearingnummer samt kontonummer.

-----

**Datum**

-----

**Underskrift på heder och samvete**

-----

**Ansökan behandlas under sekretess.**