

Till dig som vill ansöka om studiehjälp ur Bertha Frischs stiftelse i S:t Matteus församling

Stiftelsefonden gäller behövande ungdom i S:t Matteus församling. Ansökan skall alltid göras på bifogad blankett. Om din ansökan är ofullständig tas den inte upp för prövning.

Ansökan skall kompletteras med:

- * Kopia på senaste självdeklaration eller besked om slutlig skatt från Skatteverket från vårdnadshavare eller sökande över 18 år.
- * Kopia på aktuella inkomstuppgifter (lönebesked, utbetalningsbesked från CSN, Försäkringskassan eller liknande) från vårdnadshavare eller sökande över 18 år.
- * Kopia på personbeviset familjebevis, ej äldre än 3 månader
- * Kopia på hyresavi.
- * Kopia på studiebevis.
- * Senaste årsbesked från bank för alla bankkonton (inklusive fondsparande och liknande) både för vårdnadshavare och sökande eller sökande över 18 år.
- * Du måste bo och ha varit skriven i S:t Matteus församling i minst två år.

Sökande över 18 år som är gift, sammanboende eller bor hos tidigare vårdnadshavare gäller ovanstående även make/maka, sambo eller tidigare vårdnadshavare.

Är du eller har du inneboende, måste inneboendekontrakt skickas med.

Skicka INTE originalhandlingar, handlingarna återsändes inte.

Du kan ansöka en gång när som helst under året och din ansökan behandlas i regel inom två månader (sommarmånaderna är handläggningstiden längre), efter det får du besked via post.

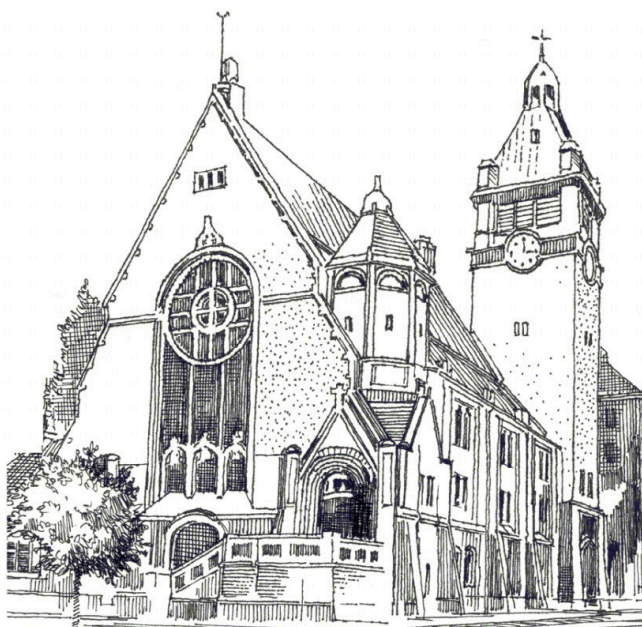
Vid frågor, vänligen kontakta stiftelsehandläggaren i S:t Matteus församling. Telefonnummer till växeln är 08-555 218 00.

Ansökan skickas till:

Församlingsexpeditionen
S:t Matteus församling
Box 23070
104 35 Stockholm

Besöksadress:

Västmannagatan 92
Stockholm



Ansökan om studiehjälp ur Bertha Frischs stiftelse

Namn sökande		Personnummer
Namn vårdnadshavare/maka/make/sambo/tidigare vårdnadshavare		Personnummer
Namn vårdnadshavare/maka/make/sambo/tidigare vårdnadshavare		Personnummer
Bostadsadress	E-post	
Postnummer	Ort	
Telefon bostad	Mobil	
Skola/utbildning som ansökan gäller		Utbildningstid
Adress		Telefon

Inkomster per månad <u>innan</u> skatt	Datum	Sökande	Vårdnadshavare/maka/make/sambo/tidigare vårdnadshavare
Lön			
Pension/sjuk-/aktivitetsersättning			
Sjukpenning/föräldrapenning			
Utbildningsbidrag (CSN)			
Arbetslöshetsersättning			
Barnbidrag/studiebidrag			
Underhållsstöd			
Bostadsbidrag			
Försörjningsstöd			
Övriga inkomster			
Övriga inkomster			
Summa:			

Tillgångar Saknas

Bil/Båt
Bankmedel
Fritidshus
Bostadsrätt
Övrigt

Bidrag från stiftelser, fonder mm senaste 12-månadersperioden

Bidragsgivare	Belopp

Fasta utgifter/månad	kr
Summa:	

Lån och skulder	Avbet. Per månad	Total skuld
Summa:		

OBS! Fyll även i på baksidan, var god vänd



Den aktuella situationen: _____

Utbildningen som ansökan gäller: _____

Bankuppgifter till din bank för eventuell utbetalning

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga. När jag lämnar denna ansökan avtalar jag med S:t Matteus församling att denna får databehandla och spara uppgifterna i enlighet med dataskyddslagen GDPR och övrig gällande lagstiftning.

Datum / 20__

Sökandes underskrift

Namnförtydligande

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Som **maka/make/sambo/tidigare vårdnadshavare** till denna ansökan avtalar jag med S:t Matteus församling att denna får databehandla och spara uppgifterna i enlighet med dataskyddslagen GDPR och övrig gällande lagstiftning.

**Makas/makes/sambos/
tidigare vårdnadshavares underskrift**

Namnförtydligande

**Makas/makes/sambos/
tidigare vårdnadshavares underskrift**

Namnförtydligande

Församlingens anteckningar