

# Till dig som vill ansöka om studiehjälp ur Johan & Tekla Granqvists stiftelse i S:t Matteus församling

Stiftelsefonden gäller fattiga begåvade skolbarn inom S:t Matteus församling för fortsatta studier. 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.
- \* Kopia på aktuella inkomstuppgifter (lönebesked, utbetalningsbesked från CSN, Försäkringskassan eller liknande) från vårdnadshavare.
- \* Kopia på personbeviset familjebevis, ej äldre än 3 månader
- \* Kopia på studiebevis.
- \* Senaste årsbesked från bank för alla dina bankkonton (inklusive fondsparande och liknande) från vårdnadshavare.

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.

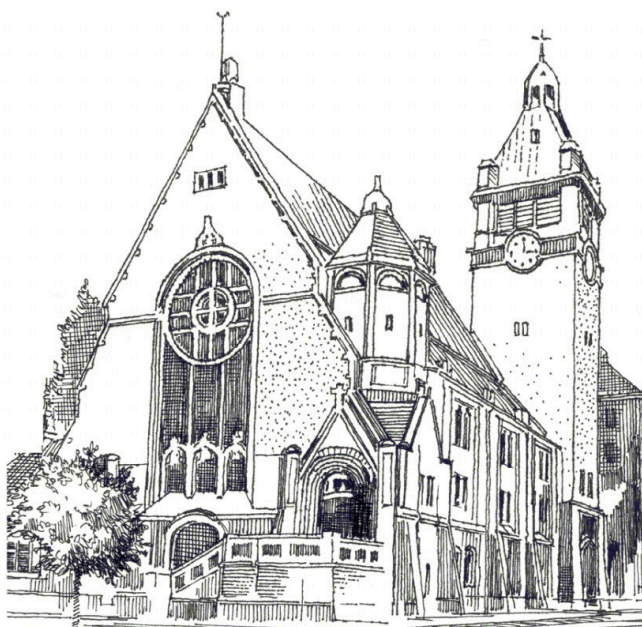
Vid frågor, vänligen kontakta stiftelsehandläggaren i S:t Matteus församling.  
Telefonnummer till växeln är 08-555 218 00.

**Ansökan skickas till:**

Församlingsexpeditionen  
S:t Matteus församling  
Box 23070  
104 35 Stockholm

**Besöksadress:**

Västmannagatan 92  
Stockholm



## Ansökan om studiehjälp ur Johan och Tekla Granqvists stiftelse

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

Inkomster per månad efter skatt	Datum	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



Vår aktuella situation: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Utbildningen som ansökan gäller:

---

---

---

---

---

---

---

---

Bankuppgifter till din/vårdnadshavares 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\_\_

**Sökande över 12 år** .....

**Namnförtydligande** .....

**Vårdnadshavares underskrift** .....

**Namnförtydligande** .....

**Vårdnadshavares underskrift** .....

**Namnförtydligande** .....

**Församlingens anteckningar**