

# Till dig som vill ansöka om fondmedel i S:t Matteus församling

Ansökan ska alltid göras på bifogad blankett.  
Om din ansökan är ofullständig tas den inte upp för prövning.

Ansökan ska kompletteras med:

- \* Kopia på senaste självdeklaration eller besked om slutlig skatt från Skatteverket.
- \* Kopia på aktuella inkomstuppgifter (exempelvis lönebesked, utbetalningsbesked från Försäkringskassan eller liknande)
- \* Familjebevis, ej äldre än 3 månader.
- \* Kopia på hyresavi. Om du hyr i andra hand, en kopia på andrahandskontraktet.
- \* Om du vill ansöka om bidrag till någon räkning måste kopia på denna skickas med.
- \* Vid ansökan om bidrag till resa/boende skall du ange plats för vistelsen, tidsperiod samt prisuppgift.
- \* Vid tandvård eller hjälp till glasögon ska kostnadsförslag bifogas. OBS! Bidrag ges inte till redan genomförda behandlingar gällande tandvård eller redan inköpta glasögon.
- \* För bidrag till del av större inköp ska prispförslag bifogas.
- \* Eventuella intyg ska vara aktuella.

Om ni är gifta eller sammanboende gäller ovanstående även make/maka eller sambo.

Har du eller är du inneboende måste inneboendekontrakt skickas med.

Skicka INTE originalhandlingar, handlingarna återsändes inte.

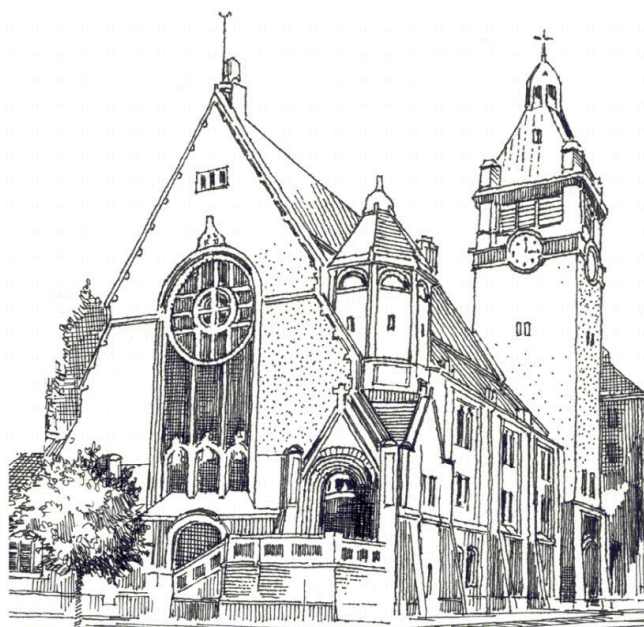
Din ansökan behandlas vanligtvis inom en månad, efter det får du besked via e-post eller vanlig post.

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 fondmedel i S:t Matteus församling

Namn sökande		Personnummer
Namn medsökande		Personnummer
*Hemmaparande barn: tilltalsnamn, födelseår	*	Sammanboende/Gift Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
*	*	Hyra per månad
*	Eventuella inneboende	
Bostadsadress	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefon bostad
Mobiltelefon	Sysselsättning	

Inkomster per månad <u>innan skatt</u>	Datum	Sökande	Medsökande	Tillgångar	Saknas <input type="checkbox"/>
Lön				Bil/Båt	
Pension/sjuk-/aktivitetsersättning				Bankmedel	
Sjukpenning/föräldrapenning				Fritidshus	
Utbildningsbidrag (CSN)				Bostadsrätt	
Arbetslöshetsersättning				Övrigt	
Barnbidrag/studiebidrag				Bidrag från stiftelser, fonder mm senaste 12-månadersperioden	
Underhållsstöd				Bidragsgivare	Belopp
Bostadsbidrag					
Försörjningsstöd					
Övriga inkomster					
Övriga inkomster					
Summa					

Utgifter denna månad	Kr
Summa	

Lån och skulder	Avbet. Per månad	Total skuld
Summa		

OBS! Fyll även i på baksidan, var god vänd



Jag har varit i kontakt med: \_\_\_\_\_ i S:t Matteus församling

Min aktuella situation:

---

---

---

---

---

---

---

---

Ansökan gäller:

Ange belopp:


Tillåtelse att kontakta min socialsekreterare

Ja

Nej

Har ingen

som heter: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

Bankuppgifter för eventuell utbetalning:

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

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga

Datum / 20\_\_

Namnteckning

Namnförtydligande

Ansökan skickas eller lämnas till:  
Församlingsexpeditionen  
S:t Matteus församling  
Box 230 70  
104 35 Stockholm

Besöksadress:  
Västmannagatan 92, Stockholm

### S:t Matteus församlings anteckningar

Datum	summa	fond/stiftelse	avslag	beslutsfattare