

**STIFTELSEMEDEL**

**2024**

Plats för handläggares noteringar	Diariennr.	<input type="checkbox"/> Sam	<input type="checkbox"/> Listad	<input type="checkbox"/> Logg
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> R	S:		
		F:		
		Ä:		
		FF:		

För boende i Oscars församling se hemsidan:

<https://www.svenskakyrkan.se/oscars-forsamling/ekonomiskt-stod>

För boende i resterande Stockholms kommun se hemsidan:

<https://hedvigeleonora.se/diakoni/stiftelsemedel/>

<b>SÖKANDE</b> (Ange alla boende i hushållet, både vuxna och barn)		
Namn	Personnummer	Gift/ogift/sambo/änka
Sökande		
Medsökande		
Barn	Personnummer	

<b>ADRESS</b>	
Gatuadress	
Postnummer	Ort
Eventuell c/o	
Telefonnummer	

<b>KONTO</b>		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer

BOENDE	
<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Villa/Radhus
<input type="checkbox"/> Inneboende (kontrakt krävs)	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt
<input type="checkbox"/> Gruppboende/Serviceboende	<input type="checkbox"/> Annat boende: _____
Antal rum <input type="text"/>	Hyra/avgift per månad <input type="text"/>

INKOMSTER (per månad före skatt)		Bifoga aktuella specifikationer på alla inkomster. Alla myndiga i hushållet. Även barn över 18 år.	
FÖRNAMN			
Lön			
Inkomst från eget företag			
A-kassa			
Föräldrapenning			
Sjukpenning			
Sjukersättning			
Aktivitetsstöd/Aktivitetsersättning			
Vårdbidrag			
Pensioner			
Omvårdnadsbidr./Merkostnadsersättning			
Livränta/Barnpension			
Försörjningsstöd			
Studiebidrag, CSN, Studielån			
Barnbidrag/Studiebidrag			
Underhållsstöd/Underhållssbidrag			
Bostadsbidrag/Bostadstillägg			
Etableringsersättning			
Andra inkomster			
<b>SUMMA</b>			

TILLGÅNGAR	Ja	VÄRDE	Saknas
Villa/radhus/bostadsrätt	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fritidshus	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bil, motorcykel, båt, husvagn eller annat fordon	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Värdepapper, aktier, obligationer, fondssparande, ISK mm	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bankmedel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>SUMMA</b>			



Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i ansökan är fullständiga och sanna.

Jag är medveten om att alla dokument måste vara med och vara korrekta och att ansökan måste vara fullständigt ifylld för att kunna behandlas.

Skulle mina förhållanden förändras lovar jag att underrätta stiftelseexpeditionen om detta.

Jag godkänner att de personuppgifter som jag lämnat får behandlas enligt bestämmelserna i GDPR.

Ort och datum: _____	
Sökande:	Underskrift: _____
	Namnförtydligande: _____
Medsökande:	Underskrift: _____
	Namnförtydligande: _____

## **GLÖM INTE!**

**Bifoga utlåtande från diakon, kurator eller liknande som beskriver din sociala och ekonomiska livssituation.**

Alla handlingar som behövs för redovisning av stiftelserna lagras så länge som det är nödvändigt för bokföring.

Andra bifogade papper destrueras. Om du önskar få information om vilka uppgifter som sparas om dig kan du skicka en skriftlig begäran till nedanstående adress. Vid avslag destrueras alla handlingar.

P.g.a. sekretess kan vi tyvärr inte lämna eller ta emot uppgifter via e-post.

**ANSÖKAN SKICKAS TILL:**  
**Hedvig Eleonora församling**  
**Stiftelseexpeditionen**  
**Box 5105**  
**102 43 STOCKHOLM**

## Att ansöka om stiftelsemedel

Följande gäller för stiftelsemedel i Hedvig Eleonora och Oscars församlingar.

Du måste vara **folkbokförd i Stockholms kommun** för att söka medel.

Ansökningsblanketten måste vara fullständigt ifylld.

Alla dokument måste vara med i kuvertet. Vi tar inte emot dokument via e-mail.

Ofullständiga ansökningar avslås.

Följande dokument ska visa **din aktuella situation** och får inte vara äldre än **6 månader**:

**Familjebevis**

Kan beställas från Skatteverket tel. 0771-567 567 eller på [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se)

**Obs!** Annan typ av personbevis godtas inte.

**Specifikationer på inkomster**

Exempelvis från din arbetsgivare, socialtjänsten, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, pensionsförsäkringsbolag med flera. (Glöm inte barnbidrag och bostadsbidrag osv)

**Hysesavi**

Om du är inneboende eller har inneboende behöver du skicka med både inneboendeavtal och aktuell hyresavi.

Om du hyr i andra hand behöver du skicka med både andrahandskontrakt och aktuell hyresavi.

**Intyg** från diakon, kurator eller liknande som beskriver din sociala och ekonomiska situation, samt motiverar behovet av stiftelsemedel.

Följande dokument ska vara det **senaste beskedet**:

**Årsbesked från den/de bank/banker inkl. eventuellt fondsparande/värdepapper du/ni har**  
**Obs!** Vanligt kontoutdrag som visar transaktioner godtas inte.

**"Besked om slutlig skatt" eller "Utdrag ur beskattningsregistret"**

Kan beställas från Skatteverket tel. 0771-567 567

**Obs!** Andra former av inkomstuppgifter/kontrolluppgifter från Skatteverket godtas inte.

Om du söker bidrag till **tandvård eller glasögon** måste ett **kostnadsförslag bifogas**.

**Ansökan skickas till:**

Stiftelseexpeditionen  
Hedvig Eleonora församling  
Box 5105  
102 43 Stockholm

**Frågor?**

**Ring till Stiftelseexpeditionen:**

Tel. nr: 08- 545 675 78  
Tel. tid: Måndag, tisdag och torsdag  
kl. 9:00 – 11:00