

Ansökan om bidrag från Stiftelsen Karlshamns församlings sociala samfond

Stiftelsen Karlshamns församlings sociala samfond har som ändamål att delas ut till behövande inom Karlshamns församling. Bidrag kan sökas kontinuerligt via församlingens diakoner. Utdelning är behovsanpassad och sker kontinuerligt under året. Utdelning kan ej ske till behov som enligt lag skall tillgodoses med skattemedel.

Samtal med diakon genomfört den:

Underskrift diakon eller motsvarande _____

Tel nr: _____

Namnförtydligande _____

OBLIGATORISKA BILAGOR

1. **Kopia av deklaraionsblankett avseende inkomståret 2023.** Viktigt att alla sidorna inklusive specifikation och preliminär skatteuträkning är med.
2. Kopia av **senaste månadsutbetalning** avseende lön, pension eller bidrag.
3. Kopia av **senaste hyres/avgiftsavi** eller hyres/avgiftsräkning.
4. Kopia av **årsbesked**, innefattande både tillgångar och skulder, från bank/banker eller andra penninginstitut per den **31 december 2023**

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Sökandes namn

Personnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Namn – maka/make/sambo:

Personnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Gatuadress

Postnummer

Postadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Sökandes Telefonnummer

Sökandes mailadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hushållets sammanlagda inkomst per månad sökande (**inklusive eventuell medsökande**):

Lön/pension:

<input type="text"/>	kronor
----------------------	--------

Försörjningsstöd:

<input type="text"/>	kronor
----------------------	--------

Bostadstillägg:

<input type="text"/>	kronor
----------------------	--------

Övriga bidrag:

<input type="text"/>	kronor
----------------------	--------

HUSHÅLLET'S TOTALA INKOMST:

<input type="text"/>	kronor
----------------------	---------------

Jag/vi bor i (sätt kryss för tillämpligt alternativ)

Egen fastighet Bostadsrätt Hyresrätt Gruppboende

Annat boende, nämligen.....

Obligatoriska **aktuella** uppgifter som ska fyllas i av den sökande (**+eventuellt medsökande**):

1. Banktillgodohavanden + aktier och andra värdepapper _____ kr
2. Skulder _____ kr
3. Bostadsrätt till uppskattat marknadsvärde _____ kr
4. Fastighet till taxeringsvärde _____ kr

Bidrag sökes till (ändamål)

Uppskattat belopp för uppfyllande av bidragsändamål

Sökt belopps skälighet styrkt genom uppvisande av kostnadsförslag eller motsvarande (*fills i av diakon*):

JA NEJ

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER ENLIGT DATASKYDDSFÖRORDNINGEN (GDPR)

Information om hur Karlshamns församling behandlar dina personuppgifter när du ansöker om bidrag från Karlshamns församlings sociala samfund och information om dina rättigheter vid personuppgiftsbehandlingen framgår av bilaga 1. Genom din underskrift nedan intygas att du fått del av informationen.

SÖKANDENS FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Skulle mina förhållanden i något avseende ändras, förbinder jag mig att utan dröjsmål underrätta min församling.

Sökandes namnteckning

Datum

Namnförtydligande

Eventuellt bidrag utbetalas till

OBS! Texta tydligt!

Bankkonto

Clearingnummer

Kontonummer

Bank

--	--	--

Utbetalningsavi

Saknas uppgift om konto utbetalas ev. bidrag med utbetalningsavi till angiven bostadsadress