

Information om Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse

Ansökningstid: 1 april – 2 maj 2025

Målgruppen för Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse är behövande kvinnor i Stockholms stad. Du måste vara folkbokförd i Stockholms kommun för att kunna erhålla bidrag. Bor du i en grannkommun till Stockholm – Sundbyberg, Solna, Sollentuna, Vallentuna, Nacka, Järfälla, Botkyrka, Täby, Danderyd, Ekerö, Södertälje etc – kan du inte få bidrag från den här stiftelsen.

Enligt stiftelsens stadgar är det ”mindre bemedlade och oförvitliga i Stockholm bosatta kvinnor” som kan ansöka om bidrag. Att stiftelsen riktar sig till dem som är mindre bemedlade innebär att du inte får ha någon förmögenhet, t ex i form av bostadsrätt eller fritidshus, eller mer än 58 800 kronor på bankkonto eller i form av värdepapper eller fonder. En ensamstående kvinna utan hemmavarande barn får inte ha en fastställd förvärvsinkomst över 229 200 kronor.

Ansökan ska göras på årets blankett.

Ofullständig ansökan kan tyvärr inte tas upp för prövning, utan avslås.

Du kan söka antingen till Oscars församling eller till S:t Matteus församling, men inte till båda. Söker du till bägge församlingarna kommer din ansökan att avslås.

Detta gäller:

- Alla kopior ska avse handlingar för 2025.
- Exempel på sådant vi kan ge bidrag till är: mat, kläder, hyra, medicin och sjukvård, tandvård, glasögon, ortopediska hjälpmedel eller något annat som kan bidra till din livskvalitet. Aktiviteter för barn kan vi också ge bidrag för, men ändamålet ska specificeras. Glöm inte att bifoga kostnadsförslag om du söker för tandvård eller glasögon.
- Missa inte att fylla i hur många ni är i familjen, samt om det finns någon inneboende.
- Inkomststoppgifter, deklaration samt årsbesked från bank måste också skickas med för den/de du delar hushåll med, exempelvis make/maka/sambo/hemmavarande barn över 18 år som ej går på gymnasiet.
- Om du har barn över 18 år som bor hemma och studerar på gymnasiet, ska du endast skicka med aktuell utbetalningsplan från CSN eller aktuellt intyg från skolan.
- Skicka kopior och inte originalhandlingar.
- Inskickade handlingar återfås ej.



De här handlingarna ska du skicka in tillsammans med ansökningsblanketten:

1. **Intyg** från diakon, kurator eller motsvarande (läkarintyg för sjukpenning, färdtjänst eller liknande godtas ej). Intyget ska berätta hur länge du haft kontakt, samt lite om din nuvarande situation och varför du hamnat i den. Intyget måste vara daterat och underskrivet och får ej vara äldre än fyra månader.
2. **Inkomstdeklaration 2025 för inkomståret 2024**, alla fyra sidor (Preliminär skatteberäkning, Kontroll- och inkomstuppgifter och de två gula sidorna) i deklarationen ska vara med.
3. **Kopior på aktuella inkomstuppgifter inklusive bidrag**, det vill säga alla pengar du får in till ditt hushåll.
4. **Aktuell hyresavi**. Om du har eller är inneboende ska en kopia på inneboendekontraktet också skickas med. Hyr du i andra hand ska även en kopia på andrahandskontraktet skickas med.
5. **Senaste årsbesked** från bank för alla dina bankkonton (inklusive fondsparande och liknande).
6. **Personbevis för familj** – oavsett om du har familj eller ej. Det heter Familjebevis. Ingen annan typ av personbevis godtas.

När får du besked om du blir beviljad pengar?

Stiftelsens beslut om tilldelning respektive avslag meddelas via brev senast i slutet av juni eller början av juli. **Vi lämnar inte några besked per telefon. Pengar betalas ut den 11 juli 2025.**

Hit skickar du din ansökan:

Oscars församling har numera gemensam stiftelseexpedition med Hedvig Eleonora församling, så ansökan skickas till:

**Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse
Hedvig Eleonora församling
Stiftelseexpeditionen
Box 5105
102 43 Stockholm**

eller till

**Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse
S:t Matteus församling
Box 230 70
104 35 Stockholm**

Vi tar emot ansökningar från den 1 april till den 2 maj 2025. Ansökan ska vara inne senast fredag 2 maj 2025. Skicka inte in din ansökan före 1 april! Obs! Skicka din ansökan med vanlig post. Vi kan inte ta emot ansökningar via e-post.

Ansökan till Alfred och Alma Christensens minnesstiftelse 2025

Namn sökande		Personnummer	
Namn make/maka/sambo		Personnummer	
Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>	Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>
Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>	Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>
Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>	Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>
Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>	Hemmavarande barn: namn och födelsenummer	Gymnasieelev <input type="checkbox"/>
Bostadsadress	Postnummer	Ort	
Mobiltelefon		Telefon hem	
Eventuella inneboende: Hur många och vilka			Bostad: Antal rum
Tillgångar:	Bil/Båt	Fritidshus	Egen fastighet/Bostadsrätt
Saknas tillgångar sätt ett kryss i rutan <input type="checkbox"/>	Bankmedel (aktier, fonder, kapital etc.)		Övrigt

Bankkonto

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

Ändamål för ansökan:	Ange belopp

Uppgifter nedan fylls i av Oscars församling eller S:t Matteus församling

Ändamål:	
Avslag, skäl:	Beviljat belopp:

Min aktuella situation:

Inkomster/mån. INNAN SKATT	Sökande	Make/maka/sambo /barn över 18 år (ej gymnasieelev)
Lön		
Försörjningsstöd		
A-kassa		
Studielån/bidrag		
Pension		
Sjukersättning		
Aktivitetsersättning		
Sjukpenning/för- äldrapenning		
Bostadsbidrag/ tillägg		
Underhållsstöd		
Barnbidrag/ studiebidrag		
Övrigt		
Övrigt		
Summa inkomster		

Utgifter/mån.	Sökande	Make/maka/sambo /barn över 18 år (ej gymnasieelev)
Skatt		
Hyra		
Hushållsel		
Försäkring		
Telefon		
Summa utgifter		

Är alla handlingar med som skall skickas in tillsammans med din ansökan? Det går inte att komplettera i efterhand! Är din ansökan ofullständig tas den inte upp för prövning, utan avslås.

Jag försäkrar att alla uppgifter är fullständiga och korrekta. När jag lämnar denna ansökan avtalar jag med Oscars församling och S:t Matteus församling att dessa får databehandla och spara uppgifterna i enlighet med dataskyddslagen GDPR och övrig gällande lagstiftning.

Datum:

Sökandes underskrift:

Namnförtydligande:

Som medsökande till denna ansökan avtalar jag med Oscars församling och S:t Matteus församling att dessa får databehandla och spara uppgifterna i enlighet med dataskyddslagen GDPR och övrig gällande lagstiftning.

Medsökandes underskrift:

Namnförtydligande: