

# Ansökan om bidrag ur stiftelser förvaltade och/eller förmedlade av Svenska kyrkan Helsingborg för år **2025**

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| Sökandes hemförsamling | <i>Handläggares anteckning</i> |
|------------------------|--------------------------------|

**Du kan inte beviljas stiftelsemedel om du har ekonomiskt bistånd.**

**Du som är yngre än 65 år kan endast söka och beviljas stiftelsemedel om du har en dokumenterad sjukdom (intyg från Försäkringskassan) eller hemmavarande barn i åldern 0-19 år.**

|            |           |               |
|------------|-----------|---------------|
| Namn       | Efternamn | Personnummer  |
| Adress     |           | Telefonnummer |
| Postnummer | Ort       |               |

*Om du som söker byter adress under perioden juni-november är du skyldig att meddela det.*

|                |             |
|----------------|-------------|
| Bank           |             |
| Clearingnummer | Kontonummer |

*Om du som söker byter bank och/eller kontonummer är du skyldig att meddela det. Felaktiga uppgifter i november 2025 kan försena eller förhindra utbetalning. Du meddelar dina uppgifter på mejl [helsingborg.stiftelser@svenskakyrkan.se](mailto:helsingborg.stiftelser@svenskakyrkan.se) eller telefon 042-18 90 12.*

Endast en ansökan per hushåll

**Sätt ett X i rutan där följande påståenden stämmer.**

- Jag är ensamstående, 65 år eller äldre och folkbokförd i Helsingborg
- Jag är ensamstående, yngre än 65 år och folkbokförd i Helsingborg
- Vi är två vuxna som lever tillsammans i hushållet (makar, sambor)
- Jag/vi har hemtjänst eller hemsjukvård
- Jag/vi har barn i åldern 0-19 år
- Jag/vi har God man eller Förvaltare
- Jag/vi har pension från annat land. Om ja, skriv in belopp per månad: \_\_\_\_\_
- Jag har eftergymnasial utbildning. Om ja, ange utbildning/yrke: \_\_\_\_\_
- Jag äger bostadsrätt eller fastighet
- Jag bor inneboende. Min hyresvärd heter: \_\_\_\_\_
- Jag har banktillgångar som överstiger 57 300 kr (vid två vuxna i hushållet är beloppet 114 600 kr)

Om du har barn i åldern 0-19 år, ange födelseår samt om barnen:

**Bor Hemma (H) Bor Växelvis (V) eller om du har Umgänge (U)**

| Födelseår | H                        | V                        | U                        |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Jag lämnar bilagor för samtliga vuxna (över 19 år) i hushållet, undantagen är inneboende med särskilt hyreskontrakt. Jag förstår att det är avgörande att stiftelseförvaltaren kan se hela vår ekonomiska situation för att behandla min ansökan.

**För att styrka mina uppgifter, och för att min ansökan ska kunna behandlas, lämnar jag kopia på följande handlingar:**

- Kopia på Sammanställning av Inkomstuppgifter (år 2024 samt 2025). Har du BankID kan du själv beställa bilagan via [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se). Du ska alltså beställa en bilaga både för år 2024 och år 2025. Detta gäller både för dig som har beskattningsbar inkomst och dig som inte har det.
- Kopia på samtliga senaste månadsinkomster (pension, inkl. pension från annat land, sjukersättning, handikappersättning, lön, a-kassa, csn, sjukpenning, aktivitetsstöd, föräldrapenning mm).
- Kopia på kontobevis eller första sidan av ett kontoutdrag från din bank.
- Familjebevis (ej personbevis). Även ensamlevande beställer familjebevis. Vid samboskap måste sambo lämna eget familjebevis. Dokumentet får inte vara äldre än fyra månader. Har du BankID kan du själv beställa bilagan via [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se).
- Om du har God man eller Förvaltare ska intyg från Överförmyndarnämnden bifogas.
- Om du är blind eller synskadad, har en arbetsskada eller är boende i Raus församling och har barn med funktionshinder ska du lämna läkarintyg. Läkarintyg sparas till och med mars 2026.

**Vänligen bifoga endast de bilagor som efterfrågas. Det är endast dessa bilagor som har betydelse vid handläggningen av din ansökan.**

*Jag intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och sanningsenliga; att jag inte har andra tillgångar eller inkomster än dem jag uppgivit. Jag godkänner att Helsingborgs pastorat i egenskap av stiftelseförvaltare tar del av de uppgifter jag lämnat i min ansökan. Jag är införstådd med, och godkänner, att inlämnade personuppgifter endast används för handläggning av min Ansökan om bidrag ur stiftelser förvaltade och/eller förmedlade av Svenska kyrkan i Helsingborg. Om min ansökan inbegriper upplysningar om maka/make/sambo intygar jag härmed att jag informerat vederbörande om detta samt inkluderat bilagor rörande min partner. Jag är införstådd med, och godkänner, att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen. Jag är införstådd med att jag kan finna ytterligare information kring hanteringen av personuppgifter på [www.svenskakyrkan.se/helsingborg](http://www.svenskakyrkan.se/helsingborg) samt vid kontakt med expeditioner i Helsingborgs pastorat.*

**Ansökan är giltig endast då du som sökande själv skrivit under ansökan.**

|   |
|---|
| Helsingborg datum   |
| Sökandes underskrift  |
| Namn på övriga vuxna i hushållet (om hushållet består av fler än en vuxen person) |

Underskriven ansökan sänds med post eller lämnas i förslutet kuvert i låst brevlåda/box vid någon av församlingsexpeditionerna. Ansökan ska vara inlämnad senast 30/4 2025. Stiftelseförvaltaren kommer inte att kunna lösa ut försändelser som skickats utan eller med otillräckligt porto. En ansökan per kuvert och hushåll. Ansökan till stiftelsen FVO Helsingborg lämnas i separat kuvert, komplett med samtliga bilagor.

**Postadress:**

Helsingborgs pastorat – stiftelseansökan  
Box 1453  
251 14 Helsingborg