

Stiftelsen Lidingö Blomsterfond

Box 1100, 18122 Lidingö

[072-4540222](tel:072-4540222)

Bidragsansökan

sidan 1

Namn, textat

Personnummer

Adress

Mejladress

_____ Lidingö

Postnummer

Telefonnummer

Ansökan gäller bidrag till

Belopp

Har du tidigare sökt bidrag från Blomsterfonden?

Nej () Ja ()

Om ja, när? _____

Jag försäkrar att mina uppgifter är riktiga och sanningsenliga och förstår att medvetet oriktiga uppgifter kan innebära att utbetalningen kan återkrävas.

Genom inlämnande av denna ansökan till Stiftelsen Lidingö Blomsterfond lämnar den sökande samtycke till att personuppgifterna behandlas i den utsträckning som krävs därav och i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR)

Lidingö den ____ / ____ 20

Underskrift

Näm nån som kan intyga att dina uppgifter är korrekta:

Namn, titel, textat

Telefonnummer

Mejladress

Stiftelsen Lidingö Blomsterfond

Box 1100, 18122 Lidingö
072-4540222

Bidragsansökan

Sida 2

Nedanstående handlingar erfordras. Ofullständig ansökan behandlas inte.

- 1 Kort beskrivning av anledningen till din ansökan och din nuvarande livssituation
- 2 Din senaste deklaration eller slutskattebesked, din makes eller sambos deklaration eller slutskattsedel
- 3 Familjebevis, max tre månader gammalt. Beställs hos skatteverket
- 4 Övriga handlingar som kan vara av intresse för styrelsens bedömning
- 5 Vid ansökan om tandvård måste kostnadsförslag från tandläkare bifogas

Antal hemmavarande barn _____

Ålder _____

Lön efter skatt per månad	_____ kr
Pension efter skatt per månad	_____ kr
Arbetslöshetsersättning, A-kassa efter skatt per månad	_____ kr
Försäkringskassa efter skatt per månad	_____ kr
Barnbidrag per månad	_____ kr
Bostadsbidrag per månad	_____ kr
Försörjningsstöd per månad	_____ kr
Underhåll och övrigt	_____ kr

Summa _____ kr

Makes/ sambos/ hemmavarande barns lön per månad efter skatt	_____ kr
Pension efter skatt per månad	_____ kr
Arbetslöshetsersättning, A-kassa efter skatt per månad	_____ kr
Försäkringskassa efter skatt per månad	_____ kr
Barnbidrag per månad	_____ kr
Bostadsbidrag per månad	_____ kr
Försörjningsstöd per månad	_____ kr
Underhåll och övrigt	_____ kr

Hushållets sammanlagda inkomst efter skatt per månad _____ kr

Hushållets sammanlagda tillgångar _____ kr

Hushållets sammanlagda skulder _____ kr

Utgifter	Boendekostnad	_____ kr
	Räntor	_____ kr
	Amortering	_____ kr

Summa utgifter _____ kr