

# Gotlands kommuns sociala samstiftelse

Org nr: 834001-8335

## Ansökan om stiftelsemedel

Sociala samstiftelsen har till ändamål att dela ut bidrag till behövande som är folkbokförda på Gotland. Sista ansökningsdag är 30 april.

### 1. Personuppgifter

Sökandens namn:	
Personnummer:	Telefonnummer:
Make/maka/sambos namn:	
Make/maka/sambos personnummer:	
Adress:	
Postnummer:	Postadress:
E-post:	
<input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Sammanboende   Antal hemmavarande barn ___ ålder _____	
Bankkonto:   Clearingnr:	Kontonr:

Fullständigt clearingnummer och kontonummer krävs för utbetalning av ev beviljade medel.

### 2. Ansökan avser:

Beräknad kostnad

Ansökan avser:	Beräknad kostnad

### 3. Inkomster per månad - innevarande år (uppge inkomst före skatt = bruttoinkomst)

Egen

Make/sambo

	Egen	Make/sambo
Lön		
Pension		
Sjukersättning		
Bostadsbidrag/tillägg		
Annan inkomst: Ange vad:		
<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd (socialbidrag)		

#### 4. Bankmedel – innevarande år

	Egen	Make/sambo
Bankmedel, aktier, fondmedel, obligationer etc		
Inkomster av ränta eller annan avkastning kr/år		

#### 5. Boendekostnad per månad

<input type="checkbox"/> Hyrd bostad		<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	
Hyra eller avgift/månad:			
Ingår uppvärmning i hyran?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, ange belopp/mån:	
Ingår hushållsel i hyran?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, ange belopp/mån:	
Ev lån (totalt belopp):			
Amortering/mån:		Ränteutgift/mån:	

<input type="checkbox"/> Egen fastighet	
Fastighetsbeteckning:	
Ev lån (totalt belopp):	Taxeringsvärde:
Driftskostnader/mån:	Bostadsbidrag/tillägg/mån:
Amortering/mån:	Ränteutgift/mån:

#### 6. Övriga skulder per månad

Totalt övriga skulder:	
Avbetalning/mån:	Ränteutgift/mån:

#### 7. Övriga upplysningar eller bifoga uppgifter som styrker ditt behov

---

---

---

Härmed intygas att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga  
Underskift

-----  
Namn

-----  
Datum

*Ifylld ansökan sändes till:*  
Region Gotlands Sociala samstiftelse  
Socialförvaltningen  
Visborgsallén 19  
621 81 Visby