Gotlands kommuns Sociala samstiftelse

Org nr: 834001-8335

Ansökan om stiftelsemedel

Gotlands kommuns Sociala samstiftelse har till ändamål att dela ut bidrag till behövande som är folkbokförda på Gotland. Bidrag delas ut i juni. Behovet för varje sökande prövas individuellt.

Personuppgifter		
Sökandes namn:		
Personnummer:		
Telefonnummer:	E-post:	
Adress:		
Postnummer:	Postort:	
Bank:	Clearingnummer:	Kontonummer:
Jag är ensamstående ☐ Jag är sammanboende ☐ Antal hemmavarande barn _____, ålder _____.		
Make/maka/sambos namn:		
Make/maka/sambos personnummer:		

Ansökan avser	
Vad du söker pengar till	**Beräknad kostnad**

Inkomst per månad		
Uppge inkomst före skatt = bruttoinkomst	**Egen**	**Make/maka/sambos**
Lön		
Pension		
Sjukersättning		
Bostadsbidrag/tillägg		
Annan inkomst (ange vad)		
☐ Jag har försörjningsstöd (socialbidrag/ekonomiskt bistånd)		

Bankmedel

	Egen	Make/maka/sambos
Bankmedel/fondmedel/aktier etc. (sparpengar på banken)		

Boendekostnad per månad

☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt ☐ Egen fastighet	Total månadskostnad (inkl el, vatten, värme m.m.):

Övriga upplysningar

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Ort och datum .....

Sökandes namnteckning .....

Namnförtydligande .....

Ifylld ansökan skickas till:

Region Gotlands Sociala samstiftelse
Socialförvaltningen, Gute plan 3
Visborgsallén 19
621 81 Visby

OBS! Ofullständigt ifylld ansökan eller sent inkommen ansökan behandlas inte.

Sista ansökningsdag är 30 april.