

Ansökan om bidrag ur
- Syskonen Johanssons Andersabo Stiftelse
- Syskonen LarsOskar och Anna Larssons Donations

Personuppgifter

Efternamn, förnamn	
Personnummer (10 siffror)	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	
e-mail	

Bostadsförhållanden

Sätt x i lämplig ruta

Jag bor i egen fastighet

hyrd lägenhet

bostadsrättslägenhet

sjukhem, gruppboende o dyl

Jag sammanbor med: (var god ange namn och personnummer på sammanboende)

Make/maka/sambo:	
Barn:	
Annan person:	

Söker sammanboende bidrag genom egen ansökan:

Eventuella bidrag kommer att användas till

Eventuellt bidrag önskar jag få insatt på:

kontonummer

i

(inkl. clearingnr)

Jag försäkrar på heder och samvete att ovanstående frågor är sanningsenligt besvarade och att jag inte
eller inkomster än dem jag har uppgivit.

den

/

Sökandens egenhändiga namntekning

Lämnade uppgifter om inkomst och dylikt kan komma att kontrolleras i efter

Behjälplig vid upprättande av ansökan:

Namnförtydligande:

Titel:

Adress:

Tillsammans med ansökan skall kopia av senaste inkomsdeklaration och årsbesked f
finansinstitut. Ofullständig ansökan beaktas inte.

Ansökan och bilagor återlämnas inte.

Ofullständig ansökan beaktas inte.

Bidrag beviljas till pensionärer med bosättning i eller med anknytning till Uni

Ansökan insändes senast den 15 juli 2018 till

Andersabofonden - Sjöfonden

c/o Maries Familjerätt

Box 14

314 34 HYLTEBRUK

Sjofond Sjö

Månadskostnad

de)

Ja

Nej

(Bankens namn)

e och att jag inte har andra tillgångar

leras i efterhand.

ån bank och/eventuellt

tning till Unnaryd's församling.