



NORRKÖPING

ANSÖKAN till

Olof Månsson o AnnaStina Persdotters stiftelse DF 74

Samtliga uppgifter nedan ska fyllas i. Ofullständig ansökan eller ansökan innehållande felaktiga uppgifter, kommer inte att behandlas.

Personuppgifter (var god texta)

<i>Namn</i>	<i>Personnr</i>
<i>Adress</i>	<i>Tel nr</i>
<i>Postnr Ort</i>	<i>E-postadress</i>
<i>Bankkonto inkl clearingnr</i>	<i>Bank</i>
<i>Kontoinnehavarens namn</i>	<i>Antal syskon</i>
<i>Vårdnadshavarens personnummer</i>	<i>Vårdnadshavarens personnummer</i>
<i>Sjukdom eller handikapp</i>	

BIFOGA KOPIA PÅ:

Personbevis

Förälder 1 - kopia av slutskattebesked taxerad årsinkomst _____kr

Förälder 2 - kopia av slutskattebesked taxerad årsinkomst _____kr

Betyg från avslutad årskurs 9

JAG SÖKER BELOPP

_____ kronor

OBS! SÖKANDE SKALL VARA BOENDE I V.VIKBOLANDETS FÖRSAMLING

JAG ANSÖKER FÖR:

Sänd ansökan till

Danske Bank stiftelsetjänst, c/o Norrköping kommun, Box 111 44, 404 23 Göteborg

VÄND



NORRKÖPING

ANSÖKAN till

Olof Månsson o AnnaStina Persdotters stiftelse DF 74

Om ansökan avser omyndig anges föräldrarnas uppgifter

MÅNATLIGA INKOMSTER per månad efter skatt		MAKA	MAKE
1	Lön, Pension, A-Kassa, Sjukpenning, etc	+	+
2	Underhållsstöd	+	+
3	Handikappersättning	+	+
4	Bostadstillägg/Bidrag	+	+
5	Försörjningsstöd socialen	+	+
	SUMMA	=	=
6	Hyra Service- eller sjukhems avgift	-	-
	Andra fördyrande omkostnader, vänligen skriv nedan	-	-
	ÅTERSTÅR PER MÅNAD	=	=

TILLGÅNGAR

7	Bankmedel		
8	Aktier, fondsparande, obligationer mm		
9	Fastighet (tax. värde)		

Upplysningar om mig/oss kan erhållas av exempelvis diakon, kurator:

Namn _____ telefonnummer _____

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga och medger att mina uppgifter får databehandlas. (SFS 1998:204).
Förvaltaren/Styrelsens beslut går ej att överklaga.

Ort / Datum

Namnteckning

Sänd ansökan till

Danske Bank stiftelsetjänst, c/o Norrköping kommun, Box 111 44, 404 23 Göteborg

VÄND