



NORRKÖPING

ANSÖKAN till

NJ &amp; JM Bergströms stiftelsen

DF 17

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

### Personuppgifter (var god texta)

<i>Barnets namn</i>	<i>Barnets personnr</i>
<i>Vårdnadshavares namn</i>	<i>Vårdnadshavares 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>Barn efter:</i>  <i>Namn:</i>  <i>Personnummer:</i>  <i>Dödsdag:</i>	

### BIFOGA KOPIA PÅ:

- Personbevis*  
 *Dödsfallsintyg*  
 *Slutskattsedel för vårdnadshavare*  
 Jag bor i bostadsrätt   
  Jag bor i hyreslägenhet   
  Jag bor i egen fastighet

### JAG ANSÖKER FÖR:

Sänd ansökan till

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

VÄND



NORRKÖPING

ANSÖKAN till

NJ &amp; JM Bergströms stiftelsen

DF 17

**MÅNATLIGA INKOMSTER per månad efter skatt**      **vårdnadshavare**

1	Lön, Pension, A-Kassa, Sjukpenning, etc	+	+
2	Underhållsstöd	+	+
3	Handikappersättning	+	+
4	Bostadstillägg/Bidrag	+	+
5	Försörjningsstöd socialen	+	+
	<b>SUMMA</b>	<b>=</b>	<b>=</b>
6	Hyra Service- eller sjukhems avgift	-	-
	<b>Andra fördyrande omkostnader, vänligen skriv nedan</b>	-	-
	<b>ÅTERSTÅR PER MÅNAD</b>	<b>=</b>	<b>=</b>

**TILLGÅNGAR**

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

**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