

Axel Viktor Runnerströms Stiftelse

- Ansökningsblankett för ekonomiskt behövande, sjuka och gamla

Ansökningsblankett måste användas annars behandlas ej ansökan.

Ansökningsperiod:

1 – 30 november

Behörig sökande:

Ekonomiskt behövande, sjuka och gamla inom Ystad tätort.

*Obligatorisk uppgift. För att ansökan ska kunna behandlas måste du lämna nedanstående uppgifter. Ofullständig ansökan kommer inte att behandlas.

***Kontaktuppgifter om den sökande:**

Namn.....

Personnummer.....

Postadress

Postnummer och postort.....

Telefon/mobiltelefon.....

E-postadress

Beskriv Din anknytning till Ystad

.....
.....

Antal år du bott i Ystad:.....

Födelseort.....

*** Civilstånd/familjeförhållande:**

Gift/ Sambo

Ensamstående

Hemmavarande barn, antal:.....

Upplysning om hälsotillstånd:

Beskriv ditt hälsotillstånd (för den som söker bidrag för vård anges sjukdomens art, läkarintyg skall i dessa fall bifogas)

.....

.....

Uppllysning om vårdbehov:

Skall styrkas med intyg av läkare eller socialvårdare. Ange om det gäller vårdbehov i hemmet eller annan typ av vårdbehov.

.....

.....

*** Inkomst- och förmögenhetsförhållanden:**

Ange nuvarande eller senaste anställning

.....

Ange egen årsinkomst samt var inkomsten härleder från (bifoga inkomstdeklaration).

.....

Om aktuellt, ange maka/makes eller sambos årsinkomst samt var inkomsten härleder från

.....

Ange förmögenhet

T.ex.: Bankmedel, fonder, aktier och fastighet.

.....

Ange om ni får bidrag från annat håll för sjukdom/vård

T.ex.: Sjukförsäkring, invalidpension, olycksfallsersättning (bidrag utöver deklarerad inkomst).

.....

Ange skulder (egna samt, om aktuellt, make/makas eller sambos)

.....

Ändamål för sökt bidrag:

.....

*** Har du fått ekonomisk hjälp av stiftelsen tidigare?**

Nej

Ja

År:

Summa:

*** Mina kontouppgifter:**

Bank:.....

Clearingnr:.....Kontonr:.....

Övriga upplysningar:

Övriga upplysningar relaterade till ansökan:.....

.....

.....

Bilagor:

- Intyg om aktuell inkomst samt senaste självdeklaration, obligatorisk*
- Personbevis från Skatteverket. Detta dokument kan hämtas elektroniskt via BankID på Skatteverkets hemsida eller genom att på annat sätt kontakta Skatteverket (Personbeviset ska ha ändamål: Fondansökan/Stipendium), obligatorisk*
- Läkarintyg, om aktuellt
- Intyg gällande vårdbehov, om aktuellt
- Personligt brev (max en halv A4 sida), frivilligt

Ansökan och bilagor återlämnas inte. Ansökningar som är ofullständiga beaktas inte.

Vi rekommenderar att ni skickar kopior på ansökningshandlingarna och behåller originaldokument. Ansökningsformuläret ska vara ifyllt och underskrivet. Av ansökningsformuläret framgår vilka dokument som ska bifogas.

Ansökan om bidrag från Axel Victor Runnerströms stiftelse ska sändas till:

Handelsbanken Ystad
Att: Axel Victor Runnerströms stiftelse
Box 84
271 22 Ystad

Stiftelsen skickar inte ut svarsbrev. Om du blir beviljad bidrag från stiftelsen sätts det in på angivet konto. Observera att besked inte lämnas via telefon.

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar i denna ansökan eller som registreras i övrigt inom ramen för ansökningsförfarandet, behandlas för att pröva din ansökan och för efterföljande administration inklusive eventuell publicering om din ansökan blir beviljad. Personuppgifterna kan komma att kompletteras med uppgifter från privata och offentliga register, t ex uppdatering av adressuppgifter med hjälp av det statliga personadressregistret SPAR.

Stiftelsen är personuppgiftsansvarig. Handelsbanken administrerar stiftelsen och är personuppgiftsbiträde.

Personuppgifterna lagras så länge det är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag.

Om du önskar information om vilka personuppgifter om dig som behandlas för stiftelsens räkning, kan du skicka in en skriftlig begäran till Handelsbankens Stiftelsetjänst, 106 70 Stockholm. Ange vilken stiftelse som avses.

Utförlig information om behandling av personuppgifter och registrerades rättigheter i samband med sådan behandling finns på www.handelsbanken.se.

Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter

Om ansökan innehåller särskilda kategorier av personuppgifter krävs ditt samtycke till behandling av sådana uppgifter. Med ”särskilda kategorier av personuppgifter” avses enligt dataskyddslag-stiftningen personuppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse eller medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person, uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning.

Genom min underskrift samtycker jag till att sådana uppgifter i förekommande fall behandlas av stiftelsen och administratören i den omfattning det är nödvändigt för ändamålet med behandlingen.

Underskrift

Härmed intygar jag på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga. Jag är införstådd med att jag kan bli återbetalningsskyldig om felaktiga uppgifter lämnats.
Ort och datum
Sökandens namnteckning
Namnförtydligande

Obs. Stiftelsens beslut kan inte överklagas. Stiftelsen lämnar inte någon motivering till vare sig beviljade bidrag eller till avslag på ansökan.