



Svenska kyrkan



MARIA MAGDALENA
FÖRSAMLING

ANSÖKAN OM FONDMEDEL

Familj

Namn: _____

Personnr: _____

Sammanboende: _____

Personnr: _____

Barn: _____

Personnr: _____

” _____

Personnr: _____

” _____

Personnr: _____

Bostadsadress: _____

Postadress: _____

Bostadens storlek: _____

Telefonnr: _____

Hälsotillstånd: _____

Ansökan gäller bidrag till: _____

Bankkonto inkl clearingnr:/ plusgiro: _____

Bankens namn: _____



Ekonomisk situation

Tillgångar:(t ex bostadsrätt, sommarstuga, Aktier/bankmedel):

Fastställd årsinkomst (enl skatteverket):

Utgifter:

Inkomster (netto):

Hyra bostad: _____

Lön: _____

Studielån: _____

Sjukers/aktivitetsers: _____

Kronofogden: _____

Pension/sjukers. inkl bost.tillägg: _____

Avbet. månad: _____

Annan pension: _____

Annat: _____

A-kassa: _____

Jag intygar härmed att uppgifterna är sanna och riktiga och medger att de får kontrolleras hos vederbörande uppgiftslämnande instans.

Underhållsstöd: _____

Jag är medveten om att uppgifterna kan komma att lämnas ut till skatteverket* och att jag blir registrerad i ett internt dataregister.

Barnpension: _____

Bostadsbidrag: _____

Handikappersättning: _____

Försörjningsstöd: _____

Ort och datum: _____

Studiemedel: _____

Namnsteckning: _____

Erhållna fondmedel: _____

* skatteverkets kontroll av fonder drabbar ej sökande

OBS! Det är enbart bosatta i Maria Magdalena församling på Södermalm i Stockholm som kan söka hjälp från stiftelserna. Ansökningar från andra delar av landet besvaras ej.

