

Ansökan om bidrag från Göran Tidfälts fond år 2016

För att du ska kunna få bidrag från stiftelsen krävs följande:

1. Du ska ha skadats genom en trafikolycka, och
2. Du ska ha en hög grad av funktionsnedsättning, samt att
3. Du ska bedömas ha ett ekonomiskt hjälpbehov

För att ansökan ska kunna behandlas, krävs att du fyller i nedanstående uppgifter. Ofullständigt ifylld ansökan kommer inte att behandlas.

Namn _____

Adress _____

Personnummer _____

Taxerad förvärvsinkomst _____
(kopia av slutskattsedel ska bifogas)

Har din skada uppkommit genom trafikolycka? _____

Vilken typ av skada har du? _____

Beskrivning av din funktionsnedsättning _____

Namn, make/maka/sambo _____

Antal hemmavarande barn _____

Bank och Kontonummer _____

OBS! Du behöver anmäla ditt konto till Swedbanks kontoregister

För att slippa få denna utbetalning på avi kan du anmäla ditt konto till Swedbanks kontoregister. Detta gör du enkelt på Swedbanks hemsida www.Swedbank.se under

rubrikerna:

[Privat](#) > [Kort och betalningar](#) > [Betalningar](#) > [Anmäl konto till kontoregistret](#)

Information om behandling av personuppgifter

Swedbank AB är som förvaltare för stiftelsen personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som du lämnar i samband med din ansökan. Swedbank behandlar dina personuppgifter i syfte att hantera din ansökan och Swedbanks andra förpliktelser i anledning av detta.

För att hålla personuppgifterna aktuella kan de komma att uppdateras och kompletteras med uppgifter från offentliga och privata register, t ex uppdatering av adressuppgifter via statens person- och adressregister, SPAR.

För de ändamål som nämns ovan kan personuppgifter även komma att lämnas ut till och behandlas av stiftelsen. I vissa fall är Swedbank också skyldig att lämna uppgifter till myndigheter, t ex till Skatteverket.

Om du vill veta vilka uppgifter Swedbank behandlar om dig, kan du lämna eller skicka en skriftlig och av dig undertecknad begäran om det till Swedbank på den adress som anges nedan. Till samma adress kan du anmäla om du vill att Swedbank ska rätta felaktig eller ofullständig personuppgift.

Härmed godkänner jag att Swedbank, som förvaltare för stiftelsen och personuppgiftsansvarig för mina lämnade personuppgifter, samt Personskadeförbundet RTP, behandlar uppgifterna i enlighet med ovan. Vidare intygar jag att de av mig ovan lämnade uppgifterna är korrekta.

Ort och datum _____

Underskrift

Namnförtydligande

Stiftelsens beslut kan inte överklagas. Stiftelsen lämnar inte någon motivering till varken beviljande bidrag eller avslag på ansökan.

Ansökan skickas till:

Stiftelsen Göran Tidfalts fond
c/o Personskadeförbundet RTP
Vintergatan 2
172 69 Sundbyberg

Förslag till beslut: _____

(fylls i av administratör)