

Ansökan om långsiktigt utvecklingsbidrag

Efternamn..... Förnamn.....

Adress

Postnummer Ort

Telefon Personnummer

Mobiltelefon E-mailadress

Civilstånd: Ogift - Gift - Sambo – Frånskild/Separerad – Änka/änkeman **(Ringa in det som gäller)**

Makes/sambos Efternamn Förnamn

Makes/sambos Personnummer.....

Vid skilsmässa/separation ange tidigare makes/sambos namn

" " " " " " personnummer

Hemmaboende barns födelseår:

Under vilken tid har du bott i Eskilstuna.....

INKOMSTER PER MÅNAD

Egen inkomst

(Lön, pension, A-kassa, sjukers.
föräldrap. studiebidrag el dyl)

kr per månad

Avgår preliminär skatt

Makes/sambos inkomst
(Lön, pension, A-kassa, sjukers.
föräldrap. studiebidrag el dyl)
kr per månad

Avgår preliminär skatt

Tillkommer

Bostadsbidrag/tillägg

Barnbidrag

Bidragsförskott/Underhåll

Socialbidrag/Försörjn.stöd

Bankkonto inklusive clearingnummer:.....

Bankens namn.....

FÖRMÖGENHET

Förmögenhet egen

Förmögenhet makes/sambos

UTGIFTER PER MÅNAD

Hyreskostnad

Banomsorg/
Underhåll

Fackavgift

Läkarkostn.

Kostn. för medicin

VAR GOD VÄND

Ansökan om långsiktigt utvecklingsbidrag sid2

Syfte: Bidraget är till för dig som behöver ett långsiktigt bidrag för att kunna nå ett mål som är svårt att nå utan ekonomisk hjälp. Vi förutsätter att du har kraft och ambition för att kunna nå uppsatta mål.

Målet kan till exempel vara någon form av utbildning som skapar förutsättning för att kunna få ett arbete som förbättrar din livssituation. Bidraget är i första hand tillför att hjälpa unga människor, gärna barnfamiljer och ensamstående med barn.

Du som är intresserad av att söka bidraget skall berätta hur du vill göra för att nå ditt mål under 2 till 3 år vid ett personligt möte med representanter från Fredrik Lindströms Minne.

För att få fortsatta bidrag vill vi stämna av hur det har gått för dig ett par gånger per år.

Beskriv kortfattat (på en bilaga) vad du vill studera eller vilken förändring du vill göra i ditt liv för att på sikt få en bättre livssituation. Beskriv också de mål som du har med studierna eller den förändring du vill göra samt vad en hjälp från stiftelsen skulle innebära för dig och din familj.

Jag är beredd att vid ett möte med representanter från Stiftelsen Fredrik Lindströms Minne presentera mig själv och motivera min ansökan. Dessutom är jag villig att ett par gånger per år redogöra för de framsteg som jag har uppnått, vilka svårigheter som eventuellt finns och hur de fortsatta planerna ser ut.

Jag försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga.

Stiftelsen är personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen (Pul) och jag godkänner att mina personuppgifter får behandlas i dataregister.

Ort Datum.....

.....
Sökandens underskrift

**Alla sökanden får
skriftligt svar på beslut.**

**OBS Svar lämnas INTE
per telefon.**