

# ANSÖKAN OM BIDRAG!

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Namn och adress</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Efternamn, Förnamn                                                                            |                                                                                                                                                                                                         | Personnummer                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Bostadsadress                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         | Civilstånd<br><input type="checkbox"/> ogift<br><input type="checkbox"/> gift/sammanboende |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Postnummer                                                                                    | Postadress                                                                                                                                                                                              | Tel.nr:<br>Mobil:<br>Mail:                                                                 |  |
| <b>Ifylls om sökande är/har varit järnvägsanställd !</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | Företag                                                                                       | Stationeringsort                                                                                                                                                                                        | Pension den                                                                                |  |
| <b>Ifylls om sökande är barn eller ! änka/änkling efter järnvägsanställd !</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Make/Maka      För och efternamn<br><input type="checkbox"/> Far/Mor |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Företag                                                                                       | Stationeringsort                                                                                                                                                                                        | Avlidet den                                                                                |  |
| <b>Sjukdom och övriga upplysningar som kan vara av värde för att bedöma behovet av bidrag Var god ange även vad ett eventuellt bidrag skall användas till! Vid behov fortsätt på baksidan.</b>                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |  |
| Inkomster före skatt                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               | Fastighetens tax.värde/Bostadsrättens värde                                                                                                                                                             |                                                                                            |  |
| Sökandes inkomst .....kr/mån                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               | Eventuellt bidrag insättes på                                                                                                                                                                           |                                                                                            |  |
| Make/maka/sambos inkomst .....kr/mån                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               | Bank ..... Clear nr .....                                                                                                                                                                               |                                                                                            |  |
| Hushållets bidrag .....kr/mån                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               | Kontonr.....                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |  |
| Hushållets skulder .....kr                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               | Personkonto/<br>Postgiro .....                                                                                                                                                                          |                                                                                            |  |
| Hyreskostnad.....kr/mån!                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               | Hemmavarande barn<br>Antal              Ålder!                                                                                                                                                          |                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               | <input type="checkbox"/> Första ansökan !<br><input type="checkbox"/> Förynad ansökan                                                                                                                   |                                                                                            |  |
| Ansökan skrivs under av den sökande. Till ansökan bifogas personbevis, anställningsintyg och läkarintyg för att styrka sjukdom eller arbetsförmåga. !<br>Jag försäkrar att ovanstående uppgifter stämmer överens med verkliga förhållandet. !<br><br>Ansökningsdatum .....<br><br>.....<br>(sökandens underskrift) |                                                                                               | Ansökan insändes till<br>Stiftelsernas sekreterare<br>Karin Nyberg<br>Eliegatan 5<br>172 73 Sundbyberg<br>Eller e-posta ansökan till:<br><a href="mailto:ansokan.sjbv@sjbv.se">ansokan.sjbv@sjbv.se</a> |                                                                                            |  |

Stiftelsens anteckningar:

Beviljat belopp: .....

Behandlat den .....

Utbetalt den .....

Här kan du utveckla din ansökan med ytterligare text: