

ANSÖKAN TILL ALEXANDER DICKSON'S DONATIONS FOND

c/o SEB Institutioner & Stiftelser, 405 04 Göteborg

Stiftelsen ger bidrag till enskilda personer med väldokumenterade ekonomiska och/eller sociala skäl. Stiftelsens huvudinriktning är stöd till personer, som med stöd av inkomna ansökningar kan bedömas vara ekonomiskt behövande samt till barn med funktionshinder. Ekonomiskt behövande har en taxerad årsinkomst på max. 4 prisbasbelopp, för 2014: 177.600 kr.

Verksamheten omfattar i huvudsak Göteborgsområdet.

Ansökningar kan inlämnas under februari – mars samt september - oktober. Endast ansökningar inkomna under dessa perioder behandlas. Styrelsen sammanträder två gånger per år. Ofullständig ansökan behandlas ej.

Inlämnade uppgifter dataregistreras för att klara beredning och stiftelsens administration av ansökningar.

Vid frågor angående ansökningsförfarande, kontakta stiftelsens sekreterare: info@alex dicksonstiftelsen.se

Namn..... Civilstånd.....

Adress..... Telefon.....

..... Personnummer.....

Inkomster efter skatt per månad

	Sökande	Make/maka/sambo/vuxet barn
1. Lön/ersättning	+	+
2. Pension	+	+
3. Bostadsbidrag, barnbidrag, underh.stöd, livränta	+	+
Bostadstillägg	+	+
Handikappersättning/annat	+	+
4. Summa inkomster/mån.	= _____	= _____
5. Inkomstränta och utdelning/år	+	+
6. Bidrag från andra stiftelser/år	+	+

Utgifter per månad

	Sökande	Make/maka/sambo/vuxet barn
7. Hyra	-	-
8. Hemtjänst/omvårdnadsavgift	-	-
9. Dagensavgift	-	-
10 Arvode god man/förv.	-	-
11. Annan kommunal kostn.	-	-
12. Summa utgifter/mån:	= _____	= _____

Tillgångar och skulder

	Sökande	Make/maka/sambo/vuxet barn
13. Bankmedel	+	+
14. Aktier, obligationer mm	+	+
15. Fastighet eller bostadsrätt Taxeringsvärde	+	+
16. Skulder	-	-
17. Summa	= _____	= _____

Hälsotillstånd och övriga upplysningar

(ange här också om sjukdom, handikapp eller sociala förhållanden medför särskilda utgifter som ej täcks med stöd från samhället)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Beviljat bidrag skall utbetalas enligt följande:

(Utbetalning till konto genom annan person än sökande medges om särskilda skäl föreligger. Ange dessa under övriga upplysningar. God man/förvaltare bifogar kopia av förordnande)

Insättes på konto i bank:..... Kontonr:.....

Underskrift

Datum:

.....

Bifogas:

- Kopia slutskattebesked senaste taxeringsåret.
- Ev. intyg från kurator eller motsvarande.
- Kopia inkomstbesked t.ex löneavi, pensionsbesked, underhållsstöd, m.m.
- Läkarintyg eller intyg från kurator, då sjukdom åberopas i ansökan.
- Egen och makes/sambos/vuxet hemmavarande barns inkomst, tillgångar och skulder.
- Kopia hyresavi.
- Ev. övr.uppgifter