



ADOLF LINDGREN'S  
STIFTELSE

## Ansökan bidrag behövande

Sökt tidigare  
År.....

### Personuppgifter

Fullständigt namn <i>Förnamn</i> <i>Efternamn</i>	
Adress	
Postnummer	
Ort	
Personnummer	
Telefonnummer <i>Hem/Mobil</i>	

### Civiltillstånd

Ogift  Gift

### Sammanboende

Ja  Nej

Antal hemmavarande barn.....  
Folkbokförd i Örebro län sedan år.....

### Make/Maka/sambo

Fullständigt namn <i>Förnamn, Efternamn</i>	
Adress	
Personnummer	
Telefonnummer <i>Hem/mobil</i>	



ADOLF LINDGREN'S  
STIFTELSE

Bankuppgifter	Clearing nr.	Konto nr.
---------------	--------------	-----------

Inkomstuppgift/ Årlig bruttoinkomst Som inkomst räknas bl. a inkomst av förvärvsarbete (före skatt eller andra avdrag), inkomst av rörelse, räntor, pension, sjukpenning, arbetsmarknadsstöd.	Belopp Sökande _____ kr	Belopp Make/maka/sambo _____ kr
---	-------------------------------	---------------------------------------

### Förmögenhetsuppgift

Som förmögenhet räknas alla dina förmögenheter in. Var vänlig att komplettera informationen om dig som sökande och make/maka/sambo.

Förmögenheter	Sökande Belopp	Make/Maka/Sambo Belopp
Banktillgodohavanden, Sparande.		
Obligationer, aktier och fonder.		
Fastigheter (Taxeringsvärde).		
Övriga tillgångar		
Summa tillgångar		
Skulder (Lån och Krediter).		
<b>Totalsumma</b> (Summa tillgångar minus skulder)		

---

#### Boendeform

Hyrd lägenhet

Bostadsrätt

Egen fastighet

Annat boende

Månadskostnad / hyra

\_\_\_\_\_ kr

Bostadsbidrag / mån

\_\_\_\_\_ kr

---









ADOLF LINDGREN'S  
STIFTELSE

## Bilagor och intyg

Följande Bilagor skall Bifogas i ansökan	1. Personbevis (ej äldre än 3 mån, erfordras för styrkande av folkbokföringsort)	<input type="checkbox"/>
	2. Eventuellt registreringsbevis för näringsidkare bil. nr. _____	<input type="checkbox"/>
	3. Anställningsintyg (som visar att den sökande är eller varit verksam inom handel eller hantverk) bil. nr. _____	<input type="checkbox"/>
	4. Senaste inkomstdeklaration bil. nr. _____	<input type="checkbox"/>

## Intyg

(ifylles av personer som väl känner sökandens levnadsförhållanden)

Att de av sökanden uppgivna levnadsförhållandena samt övriga uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden intygas av:

..... den ..... 20.....

ort

.....  
personnummer

.....  
namn

.....  
Adress

..... den ..... 20.....

ort

.....  
personnummer

.....  
namn

.....  
Adress



ADOLF LINDGREN  
STIFTELSE

## SAMTYCKE FÖR BEHANDLING AV UPPGIFTER SOM LÄMNAS VIA BLANKETT

”Genom att skriva under denna blankett samtycker jag till att Adolf Lindgrens stiftelse för studerande och behövande (org. nr. 875001–1838) och Adolf Lindgrens stiftelse (org. nr. 875000–0096), behandlar alla känsliga personuppgifter som jag själv väljer att lämna när jag ansöker om understöd, eller som min make/maka/sambo lämnar om mig när denne söker understöd. Känsliga personuppgifter är exempelvis uppgifter om etniskt ursprung, politiska åsikter, hälsa eller sexuell läggning.

Jag är informerad om att mina personuppgifter, inklusive de känsliga personuppgifter som jag själv lämnar, kommer att behandlas när Adolf Lindgrens stiftelse, och dess utomstående granskare, tar ställning till om jag ska beviljas understöd.

Jag känner till att jag när som helst kan återkalla mitt samtycke.

Jag har tagit del av informationen om hur och varför mina personuppgifter behandlas i Adolf Lindgrens stiftelses integritetspolicy.”

<b>Sökandens försäkran och namnunderskrift</b>	Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat i denna ansökan med bilagor är fullständiga och sanna.	
	Datum (2021-xx-xx)	Sökandes namnunderskrift
	_____	_____
		Namnförtydligande
		_____

### Viktig information!

Följande är behöriga att söka bidrag/understöd:

- Ättlingar till Adolf Lindgrens föräldrar.
- Ättlingar till personer som varit i Adolf Lindgrens tjänst.
- Personer som i Örebro län är eller har varit verksamma inom handel eller hantverk.

För samtliga ovanstående grupper gäller att den sökande skall ha svårt att försörja sig och sin familj på grund av ålder, sjukdom eller andra omständigheter.

### Stiftelsen har ej möjlighet att behandla ofullständiga ansökningar

Kontrollera att följande uppgifter är ifyllda:

- Personuppgifter, adress, telefonnummer, e-postadress.
- Bank, clearing nummer, kontonummer.
- Utbildning/skolor.
- Inkomst- och förmögenhetsuppgift.
- Ev. bostadsbidrag och bostadstillägg.
- Tidigare och nuvarande arbete/sysselsättning i ordningsföljd.

Följande bilagor måste bifogas Din ansökan:

- Personbevis (ej äldre än 3 mån).
- Eventuella registreringsbevis för näringsidkare.
- Anställningsintyg som visar att den sökande är eller varit verksam inom handel eller hantverk.
- Senaste inkomstdeklaration, finns på Skatteverket – mina sidor

Ansökan skall dateras och undertecknas av den sökande på heder och samvete.

Dessutom skall två personer som väl känner den sökandes levnadsförhållanden, genom sina underskrifter, intyga att uppgifterna i ansökan stämmer. Kontroll kommer ev. att inhämtas från UC.

**Komplett ansökan måste vara Stiftelsen tillhanda senast 15/11-2021.**

Samtliga sökande kommer skriftligen att meddelas Stiftelsens beslut i mitten av december. Stiftelsens adress:

Adolf Lindgrens stiftelse, Olaigatan 17A, 703 61 Örebro  
Tel.nr: 019-611 86 44 (kl. 08.00 – 12.00)  
Hemsida: [www.adolfindgren.se](http://www.adolfindgren.se)