Ansökan bidrag till behövande (1/6)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sökande | Ekonomi | Skäl för ansökan | Arbetslivserfarenhet | Bilagor | Förhandsgranskning |

Villkor för ansökan

Du som ansöker om bidrag ska sedan minst 5 år vara bosatt i Örebro län.

Personer som i Örebro län är eller har varit verksamma inom handel eller hantverk kan ansöka om bidrag för behövande.

Personuppgifter

Ange svenskt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn | Efternamn |
| E-post | Verifiera E-post |
| Telefon | Postadress |
| Postnummer | Ort |

Civiltillstånd

Är du ensamstående, gift eller sammanboende? (Om du är ensamstående, bortse från uppgifter make/maka eller sammanboende)

|  |
| --- |
|  |

Uppgifter make/maka eller sammanboende

Ange svenskt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | |
| Telefon | | |
| Adress | | Postnummer |
| Ort | | |

Barn i hushållet

Har du barn? (om du fyller i nej, bortse från ålder på barn och boendeform)

Ja Nej

|  |  |
| --- | --- |
| Ålder på barn (1–21 år) | Ange boendeform för barn (Huvudsakligt boende, växelvis boende eller umgänge) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Boendeform

Vilken boendeform har du? (Hyrd lägenhet, Bostadsrätt, Egen fastighet eller annat boende)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sökande** | Ekonomi | Skäl för ansökan | Arbetslivserfarenhet | Bilagor | Förhandsgranskning |

Inkomstuppgift/årlig bruttoinkomst

Som inkomst räknas bl.a. inkomst av förvärvsarbete (före skatt eller andra avdrag), inkomst av rörelse, räntor, person, sjukpenning och arbetsmarknadsstöd. Om du är gift eller sammanboende ska årsinkomst även för den medsökande redovisas.

Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

Taxerad årsinkomst sökande

|  |
| --- |
|  |

Taxerad årsinkomst make/maka/sammanboende

Sökandes förmögenhet

Redogör för sökandes förmögenhet. Specificera genom att välja typ av tillgång i listan samt ange dess värde.

Tillgång Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Banktillgodohavande/sparande |  |
| Obligationer, aktier, fonder |  |
| Fastigheter (taxeringsvärde) |  |
| Övriga tillgångar |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sökandes skulder

Totalsumma skulder (lån och krediter) Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Summering förmögenhet/skulder

Totalbeloppet av förmögenhet minus skulder, skriv in totalen i rutan. Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

**Summering förmögenhet/skulder**

Månadsinkomster sökande

Fyll i dina månadsinkomster före skatt. Skriv in belopp och det finns även tomma fält om du vill fylla i annan inkomst.

Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Lön |  |
| Sjukpenning |  |
| Aktivitetsersättning |  |
| A-kassa |  |
| Aktivitetsstöd |  |
| Sjukersättning |  |
| Omsorgsbidrag |  |
| CSN |  |
| Allmän pension |  |
| Övrigt |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Månatliga bidrag sökande

Fyll i månatliga bidrag före skatt. Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Bostadsbidrag/hushåll |  |
| Bostadstillägg |  |
| Boendetillägg |  |
| Ekonomiskt bistånd |  |
| Underhållsstöd |  |
| Barn/-studiebidrag |  |
| Barnpension |  |
| Utländsk pension |  |
| Stiftelse/fondmedel från annan |  |
| Övrigt |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Summering månadsinkomster sökande

Totalbeloppet av inkomster/bidrag för den sökande. Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

**Summering totala månadsinkomster**

Månadsutgifter sökande

Fyll i dina månatliga utgifter. Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Barnomsorg |  |
| Underhållsstöd |  |
| Boende |  |
| Hemtjänst |  |
| Fack/a-kasseavgift |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Summering av månadsutgifter

Totalbeloppet av utgifter för den sökande. Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

**Summering totala utgifter**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sökande** | Ekonomi | Skäl för ansökan | Arbetslivserfarenhet | Bilagor | Förhandsgranskning |

Make/Maka/Sammanboendes förmögenhet

Redogör för medsökandes förmögenhet. Specificera genom att välja typ av tillgång i listan samt ange dess värde.

Tillgång Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Banktillgodohavande/sparande |  |
| Obligationer, aktier, fonder |  |
| Fastigheter (taxeringsvärde) |  |
| Övriga tillgångar |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Make/Maka/Sammanboendes skulder

Totalsumma Skulder (lån och krediter) Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Summering Make/Maka/Sammanboende förmögenhet/skulder

Totalbeloppet av förmögenhet minus skulder, skriv in totalen i rutan. Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

**Summering förmögenhet/skulder**

Månadsinkomster Make/Maka/sammanboende

Fyll i medsökandes månadsinkomster före skatt. Skriv in belopp och det finns även tomma fält om du vill fylla i annan inkomst.

Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Lön |  |
| Sjukpenning |  |
| Aktivitetsersättning |  |
| A-kassa |  |
| Aktivitetsstöd |  |
| Sjukersättning |  |
| Omsorgsbidrag |  |
| CSN |  |
| Allmän pension |  |
| Övrigt |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Månatliga bidrag Make/Maka/Sammanboende

Fyll i månatliga bidrag före skatt. Belopp (SEK)

|  |  |
| --- | --- |
| Bostadsbidrag/hushåll |  |
| Bostadstillägg |  |
| Boendetillägg |  |
| Ekonomiskt bistånd |  |
| Underhållsstöd |  |
| Barn/-studiebidrag |  |
| Barnpension |  |
| Utländsk pension |  |
| Stiftelse/fondmedel från annan |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Summering månadsinkomster Make/Make/Sammanboende

Totalbeloppet av inkomster/bidrag för medsökande. Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

**Summering totala månadsinkomster**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnomsorg |  |
| Underhållsstöd |  |
| Boende |  |
| Hemtjänst |  |
| Fack/a-kasseavgift |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Månadsutgifter Make/Maka/Sammanboende

Fyll i dina månatliga utgifter. Belopp (SEK)

Summering av månadsutgifter medsökande

Totalbeloppet av utgifter för medsökande. Belopp (SEK)

|  |
| --- |
|  |

**Summering totala utgifter**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sökande** | Ekonomi | Skäl för ansökan | Arbetslivserfarenhet | Bilagor | Förhandsgranskning |

Levnadsbeskrivning

Lämna en kortare levnadsbeskrivning och ange övriga omständigheter som åberopas för erhållande av understöd. Beskriv även hälsotillstånd och eventuella sjukdomar eller funktionsnedsättningar.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sökande** | Ekonomi | Skäl för ansökan | Arbetslivserfarenhet | Bilagor | Förhandsgranskning |

Vad har du för nuvarande sysselsättning? (arbetar, pensionär, sjukskriven, annat)

|  |
| --- |
|  |

Utbildning

Jag saknar utbildning (du kan då bortse från nedanstående ruta med utbildning).

Utbildning

Fyll i din utbildningsbakgrund nedan. Om du har flera utbildningar finns det utrymme att fylla i dessa.

Utbildning 1

|  |  |
| --- | --- |
| Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola) | Ange program/inriktning |
| Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

Utbildning 2

|  |  |
| --- | --- |
| Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola) | Ange program/inriktning |
| Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

Utbildning 3

|  |  |
| --- | --- |
| Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola) | Ange program/inriktning |
| Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

Utbildning 4

|  |  |
| --- | --- |
| Nivå på utbildning (grundskola/gymnasium/högskola) | Ange program/inriktning |
| Ange år för utbildning (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

Tidigare arbete

Nedan fyller du i din arbetslivserfarenhet i kronologisk ordning, börja med din senaste anställning.

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare/företag | Titel |
| Anställningsperiod (ÅÅÅÅ-ÅÅÅÅ) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sökande** | Ekonomi | Skäl för ansökan | Arbetslivserfarenhet | Bilagor | Förhandsgranskning |

**Bilagor och intyg**

|  |  |
| --- | --- |
| Följande  Bilagor skall  bifogas i ansökan | 1.Personbevis bil.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ej äldre än 3 mån, erfordras för styrkande av folkbokföringsort)*    2. Eventuellt registreringsbevis för näringsidkare bil. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Anställningsintyg bil.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(som visar att den sökande är eller varit verksam inom handel eller hantverk)*    4. Senaste inkomstdeklaration bil.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Årsbesked bil.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Från din bank för dig som sökande och eventuell  Make/maka/sammanboende)  6. Övriga bilagor bil.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Du har möjlighet att bifoga frivilliga bilagor och intyg som du bedömer är av vikt för din ansökan)* |

Bankuppgifter (För eventuell utbetalning av bidrag)

Bank

|  |
| --- |
|  |

Clearingnummer Kontonummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sökandens försäkran och namnunderskrift** | Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat i denna ansökan med bilagor är fullständiga och sanna. |
| Datum (2023-xx-xx) Sökandes namnunderskrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Namnförtydligande  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Viktig information till dig som sökande**

# Följande är behöriga att söka bidrag för behövande:

* 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:**

* Information om sökande och eventuell medsökande i form av namn, personuppgifter, adress, telefonnummer, e-postadress.
* Information om civilstånd, barn i hushållet och boendeform.
* Inkomst- och förmögenhetsuppgifter om sökande och eventuell medsökande.
* Levnadsbeskrivning
* Utbildning
* Tidigare och nuvarande arbete/sysselsättning i ordningsföljd.
* Bank, clearing nummer, kontonummer.

# **Följande bilagor ska bifogas Din ansökan:**

* Personbevis (ej äldre än 3 mån). Eventuellt en adresshistorik om det inte går att utläsa i ditt personbevis att du varit bosatt i Örebro län i minst fem år.
* Eventuella registreringsbevis för näringsidkare.
* Anställningsintyg som visar att den sökande är eller varit verksam inom handel eller hantverk.
* Senaste inkomstdeklaration, finns på skatteverkets hemsida – mina sidor.

• Årsbesked från din bank och eventuell make/maka/sammanboende.

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

Det går även att ansöka digitalt via vår hemsida på [www.adolflindgren.se](http://www.adolflindgren.se).

**Ansökningsperioden är öppen mellan den 25/9–15/11 2023.**

*Komplett ansökan behöver vara stiftelsen tillhanda senast den 15 november 2023.*

Samtliga sökande kommer skriftligen att meddelas beslut.

Stiftelsens beslut i mitten av december.

Adolf Lindgrens stiftelse, Olaigatan 17A, 703 61 Örebro

Tel.nr: 019-611 86 44 (kl. 08.00 – 12.00)

Hemsida: ****